

RESEÑAS BIBLIOGRAFICAS I
EPIDEMIOLOGIA PSIQUIATRICA
EN AMERICA LATINA
(1965-1988)

PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO
SALUD MENTAL
FUNDACION ACTA



Publicación N° 15

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD
Oficina Regional de la ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD
Representación de Argentina, 1990

© Organización Panamericana de la Salud, 1990

© Organización Mundial de la Salud, 1990

ISBN 950 - 710 - 007 - 5

Las opiniones expresadas en este trabajo son de la exclusiva responsabilidad de los autores. Se autoriza la reproducción y traducción siempre y cuando se cite la fuente.

INDICE

Presentación	5
Revistas	9
Libros, trabajos presentados en Congresos, tesis universitarias, materiales diversos (disponibles en el CRISAMEN)	75
Indice onomástico	85

PRESENTACION

La Organización Panamericana de la Salud, en colaboración con la Fundación ACTA (Buenos Aires, Argentina), inician la edición de una serie limitada de reseñas bibliográficas. Estas publicaciones intentan facilitar la tarea de los trabajadores en salud mental y disciplinas anexas en los niveles de administración, programación, atención, capacitación e investigación. Los trabajos listados —libros y artículos publicados en revistas de la Región o fuera de ella— son de autores hispano-lusoamericanos. Se incluyen también trabajos de otros investigadores que han efectuado sus estudios en la Región. Los artículos reseñados han sido tomados tal como aparecen en las publicaciones periódicas consultadas, razón por la cual no se ha modificado el idioma original de los resúmenes. El presente trabajo está dedicado a investigaciones en epidemiología psiquiátrica; sin embargo, se excluyen los siguientes subtemas: alcoholismo, suicidio y homicidio; retardo mental; epilepsia; delincuencia; desastres y trastornos psicosomáticos. Muchos de ellos serán objeto de publicaciones ulteriores.

El período cubierto por el rastreo bibliográfico se extiende desde enero de 1965 hasta diciembre de 1988.

I. Información que se proporciona

- Autor (es)
- Título del trabajo
- Resumen (proporcionado por la publicación o, en su defecto, por los compiladores)
- Publicación, volumen, número, páginas, año
- Índice onomástico

No se han consignado los resúmenes de libros, disertaciones y tesis universitarias.

II. Fuentes

- Bancos de datos
 1. Medline
 2. PsycINFO
 3. Social Scisearch
 4. Sociological Abstracts
 5. Centro Latino-Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde -LILACS (enero de 1984 hasta junio de 1986)
 6. Centro de Información en Salud Mental —CRISAMEN—, de Fundación Acta (desde enero de 1965 hasta diciembre de 1988)
- Revistas que fueron revisadas sistemáticamente de 1965 en adelante o desde su fundación
 1. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, hasta febrero de 1988
 2. Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina (Argentina), hasta el último número de 1988
 3. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana (Cuba), desde 1965 hasta el último número de 1987
 4. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología (Cuba), desde 1975 hasta el último número de 1987
 5. Revista Cubana de Administración de Salud (Cuba), desde 1975 hasta el último número de 1987
 6. Actualidad en Psiquiatría (Cuba)
 - 1980 vol. 1 núms. 1 a 3
 - 1981 vol. 2 núms. 1, 2, 4
 - 1982 vol. 3 núms. 1, 2, 3, 4
 7. Salud Mental (México), desde 1977 hasta el último número de 1988
 8. Revista Colombiana de Psiquiatría (Colombia), desde 1966 hasta el último número de 1987
 9. Anales de Salud Mental (Perú), desde 1985 hasta el último número de 1986
- Revistas que fueron revisadas parcialmente
 1. Salud Pública de México (México), desde 1965 hasta el último número de 1987, excepto núm. 5 de 1965 y núms. 3 y 4 de 1972
 2. Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría (Chile), desde 1976 hasta el último número de 1987, excepto los siguientes:

- 1976 núm. 2
 - 1977 núms. 1, 2, 3, 4
 - 1978 núm. 2
 - 1980 núms. 2, 3, 4
3. Cuadernos Médico-Sociales (Chile), se revisaron
 - 1978 vol. 19 núms. 1, 2, 3, 4
 - 1979 vol. 20 núms. 1, 2, 4
 - 1980 vol. 21 núms. 1, 2, 3
 - 1981 vol. 22 núms. 1, 2, 3, 4
 - 1982 vol. 23 núms. 1, 2, 4
 - 1983 vol. 24 núms. 1, 2, 3, 4
 - 1984 vol. 25 núms. 1, 2, 3, 4
 - 1985 vol. 26 núms. 1, 2, 3, 4
 - 1986 vol. 27 núms. 2, 3, 4
 - 1987 vol. 28 núms. 3, 4
 4. Cuadernos Médico-Sociales (Argentina), se revisaron
 - 1981 núm. 17
 - 1982 núm. 22
 - 1985 núms. 31, 32, 33
 - 1986 núms. 35, 36, 37, 38
 - 1987 núms. 39, 41, 42
 - 1988 núms. 43, 44, 45, 46
 5. Revista Cubana de Epidemiología Psiquiátrica (Cuba), se revisó
 - 1975 vol. 13 núm. 1-2
 6. Boletín de Salud Pública, División de Salud Pública (Venezuela), se revisaron
 - 1978 vol. 11 núms. 31, 32, 33, 34
 - 1979 vol. 12 núms. 35, 36, 37, 38
 - 1980 vol. 13 núms. 39, 40, 41, 42
 - 1981 vol. 14 núms. 43, 44, 45, 46
 - 1982 vol. 15 núms. 47, 48, 49
 - 1983 vol. 16 núms. 50, 51, 52, 53, 54
 - 1984 vol. 17 núms. 55, 56, 57, 58, 59
 7. Revista de Saúde Pública, Universidade de São Paulo (Brasil), se revisaron
 - 1978 vol. 12 núm. 1
 - 1979 vol. 13 núms. 1, 2, 3, 4
 - 1980 vol. 14 núms. 1, 2, 3, 4
 - 1981 vol. 15 núms. 1, 2, 3, 4, 5, 6, Supl.
 - 1982 vol. 16 núms. 1, 2, 3, 4, 5
 - 1983 vol. 17 núms. 1, 2, 3, 4, 5, 6,
 - 1984 vol. 18 núms. 1, 2, 3 - 5, 6
 - 1985 vol. 19 núms. 1, 2, 3, 4, 5, 6
 - 1986 vol. 20 núms. 1, 2, 3 - 6
 - 1987 vol. 21 Nos 1, 2, 3, 4, 5, 6
 8. Boletín de Psicología (Cuba) se revisaron
 - 1979 núms. 3, 4
 - 1980 núms. 1, 2
 - 1981 núm. 3

- 1982 núms. 1, 2, 3
- 1983 núms. 1, 2, 3
- 1984 núm. 1
- 1985 núm. 1
- 9. Revista Costarricense de Ciencias Médicas (Costa Rica), se revisó el núm. 1 correspondiente al vol. 5 de 1984
- 10. Boletín del Instituto de Salud Pública (Chile) se revisaron
 - 1979/1980 vol. 21 núms. 1, 2
 - 1981 vol. 22 núms. 1, 2
 - 1982 vol. 23 núms. 1, 2
 - 1983 vol. 24 núms. 1, 2
 - 1984 vol. 25 núms. 1, 2,
- 11. Boletín Epidemiológico de Antioquia, Servicio Seccional de Salud de Antioquia (Colombia), se revisaron los núms. 1 y 2 correspondientes a 1987
- 12. Niños, INAPSI (Venezuela), se revisaron
 - 1978 vol. 11 núms. 41, 42, 43, 44
 - 1979 vol. 12 núms. 45, 46
 - 1979 vol. 13 núms. 47, 48
 - 1980 vol. 14 núms. 49, 50
 - 1982 vol. 14 núms. 51, 52
 - 1982/1983 vols. 15 a 18 núms. 53 a 58
 - 1985 vol. 20 núm. 61
 - 1986 vol. 21 núm. 63
- 13. Revista ABP-APAL (Brasil) se revisó
 - 1986 vol. 8 Suplemento Instrumentos e Criterios para diagnósticos psiquiátricos em pesquisas com psicofármacos

El Dr. C. Gamboa efectuó la búsqueda computarizada. La Dra. M. Somoza-Lennon y el Dr. I. Levav prepararon los resúmenes cuando no habían sido proporcionados por los autores, excepto como queda dicho, en el caso de trabajos presentados en congresos, libros y disertaciones o tesis de posgrado, que no los incluyen. El Dr. Naomar Almeida-Filho (Brasil) y la Dra. Alina Roque López (Cuba) completaron las citas bibliográficas.

Los compiladores agradecerán el envío de toda publicación omitida, a fin de confeccionar eventualmente un listado más exhaustivo, así como toda otra observación pertinente.

Buenos Aires, Washington, diciembre de 1988

REVISTAS

- 001 AU: ZIMERMAN R., BAEZ M.A. y VARGAS J.A.
TI: Características generales de la población atendida y de los tratamientos empleados en centros de salud mental del Valle de México
RE: Se aplicaron cuestionarios en 25 centros de salud mental del Valle de México para determinar las características de la población infantil y adolescente que acude a esos centros, así como las clasificaciones diagnósticas y la clase de programas de tratamiento comúnmente empleados. Los resultados obtenidos indican que la mayoría de los pacientes está en edad escolar primaria y pertenece al nivel socio-económico bajo. En cuanto a la clasificación diagnóstica, se observa la utilización de diversos sistemas de diagnóstico, sin existir acuerdo. Por último, a pesar de que se reconoce que la naturaleza de los problemas de salud mental es medioambiental en un alto porcentaje, la mayoría de los tratamientos tiene como principal recurso el empleo de fármacos.
PU: Salud Mental, 4 (4), 14-18, 1981
- 002 AU: CAMPILLO-SERRANO C. y CARAVEO ANDUAGA J.
TI: Epidemiología de la depresión
RE: Los autores estudiaron la epidemiología de casos tratados por depresión en distintos centros asistenciales de México, entre otros, hospitales generales, un servicio de atención a la población estudiantil de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y hospitales psiquiátricos. Los resultados demuestran que la frecuencia del desorden afectivo varía con la población de la institución estudiada.
PU: Salud Mental, 2 (4), 40-44, 1979
- 003 AU: CARAVEO ANDUAGA J.
TI: Análisis crítico y perspectivas futuras de la epidemiología psiquiátrica en México
RE: Los propósitos de este trabajo son los de revisar algunos conceptos básicos sobre epidemiología, analizar críticamente los resultados de los estudios de carácter epidemiológico que se han llevado a cabo en nuestro país en relación a los trastornos mentales y, finalmente, plantear alternativas para futuros estudios.
PU: Salud Mental, 5 (1), 13-19, 1982
- 004 AU: DE LA FUENTE R. y TORRES TORIJA J.
TI: La investigación en el campo de la psiquiatría en México
RE: La finalidad de este trabajo es dar una visión panorámica de las contribuciones de nuestro país al avance y a la consolidación del conocimiento en el campo de la psiquiatría en los últimos 40 años.
PU: Salud Mental, 6 (3), 3-15, 1983
- 005 AU: MACIAS-VALADEZ G. y VERDUZCO A.I.
TI: Análisis cualitativo de 193 casos tratados en la Unidad Terapéutica para Niños y Adolescentes en 1980

- RE: En el año 1980 funcionó en el Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro” un programa llamado Unidad Terapéutica para Niños y Adolescentes (UTNA) en el que se atendieron 400 casos. De estos, se diagnosticaron 366, de los cuales 287 se trataron con diversas modalidades terapéuticas: educación especial, maternal-terapéutica, psicopedagógica, unidad vespertina y terapia individual. Se siguió la filosofía básica del programa, o sea que funcionó como un equipo multidisciplinario y en un “bloque de tiempo”. Uno de los objetivos del programa era hacer el análisis cualitativo de los resultados individuales de cada uno de los casos vistos en 1980, para elaborar un análisis acerca del tipo de la población que se estudió y se trató en el programa. Los datos cuantitativos han sido objeto de una publicación aparte (núm. 8). En este artículo los autores analizan los resultados de los 193 casos que se registraron en hojas de registro ideadas al principio de la investigación.
- PU: Salud Mental, 7 (1), 19-28, 1984
- 006 AU: EZBAN B.M., MEDINA-MORA M.E., PELAEZ O. y PADILLA P.
 TI: Sensibilidad del Cuestionario General de Salud de Goldberg para detectar la evolución de pacientes en tratamiento psiquiátrico
 RE: Con el propósito de probar la sensibilidad del Cuestionario General de Salud (CGS) como criterio de evaluación de cambios, se realizó un seguimiento de 21 pacientes sujetos a tratamiento psiquiátrico durante un período de dos meses en la consulta externa psiquiátrica de un hospital general. Como método de validación se utilizaron dos medidas adicionales: una valoración psiquiátrica y una escala de funcionamiento social. Se encontró que el CGS detecta la evolución de los pacientes tanto globalmente como por áreas. Los cambios más rápidos se observaron en aquellas áreas más sensibles al tratamiento psiquiátrico: los síntomas somáticos y los trastornos en el sueño. Las correlaciones del CGS con la valoración psiquiátrica y con la escala de funcionamiento social, demostraron la validez del instrumento y confirmaron su sensibilidad en la medición de cambios. Sin embargo, se encontraron algunas dificultades tanto en la precisión del criterio de severidad como en el enfoque temporal de sus respuestas, por lo que se sugieren algunos ajustes.
- PU: Salud Mental, 7 (3) 68-71, 1984
- 007 AU: PADILLA P., MAS CONDES C., EZBAN B.M., MEDINA-MORA M.E. y PELAEZ O.
 TI: Frecuencia de trastornos mentales en pacientes que asisten a la consulta general de un centro de salud
 RE: Bajo el modelo epidemiológico aplicado a la psiquiatría se realizó la presente investigación en una muestra de 501 pacientes de un centro de salud, con el objeto de determinar la validez y estandarizar un cuestionario que detecte “casos” psiquiátricos potenciales y estimar la frecuencia de trastornos mentales de acuerdo con variantes sociodemográficas y criterios diagnósticos. Los resultados encontrados señalan una frecuencia total del 51,0% en la población de pacientes que asiste a la consulta general. Los diagnósticos más frecuentes fueron las

- reacciones de adaptación (29,1%) y diferentes tipos de neurosis (13,4%).
 PU: Salud Mental, 7 (3), 72-78, 1984
- 008 AU: TOVAR ACOSTA M., GUTIERREZ AVILA M. y VILLANUEVA ROSA R.
 TI: La investigación epidemiológica de las alteraciones mentales: trascendencia, métodos y lineamientos para su desarrollo en México
 RE: Los autores analizan los usos de la epidemiología psiquiátrica especialmente con relación a la necesidad de servicios. Se incluye una comparación del orden de magnitud de las consultas psiquiátricas ambulatorias y de las hospitalizaciones psiquiátricas en México y los Estados Unidos de América. Finalmente, se hacen estimaciones de la población afectada en México por diversos tipos de desorden mental.
 PU: Salud Mental, 7 (4), 10-23, 1984
- 009 AU: ROJAS MACKENZIE R.
 TI: Sobre la aplicación del método epidemiológico al estudio de las enfermedades psiquiátricas
 RE: El autor analiza los usos de la epidemiología psiquiátrica y de los problemas metodológicos más sobresalientes. El artículo concluye con una discusión sobre las bases epidemiológicas de un modelo de salud mental.
 PU: Salud Mental, 7 (4), 33-41, 1984
- 010 AU: CARAVEO ANDUAGA J.
 TI: La vigilancia epidemiológica en el campo de la psiquiatría y la salud mental
 RE: La epidemiología nació como estrategia en el campo de la medicina para combatir el fenómeno de la enfermedad al fomentar una actitud de alerta en virtud de la cual los signos y síntomas constituyeron los primeros elementos de observación. Su finalidad era controlar la enfermedad así como los factores causales de la misma, para incidir en su desarrollo. En el Instituto Mexicano del Seguro Social se ha apreciado en los últimos años que los trastornos neuróticos empiezan a aparecer dentro de los primeros diez motivos de demanda de consulta, lo que obliga a generar servicios psiquiátricos y de salud mental, a desarrollar estrategias para la extensión de servicios y a crear programas destinados a lograr un impacto en la comunidad. Para responder a estas necesidades, la vigilancia epidemiológica se contempla como un instrumento necesario, debiendo seleccionar aquellos elementos de la vigilancia que respondan mejor a las características de las enfermedades en el campo de la psiquiatría y salud mental.
 PU: Salud Mental, 8 (2), 20-22, 1985
- 011 AU: PADILLA P. y PELAEZ H., O.
 TI: Detección de trastornos mentales en el primer nivel de atención médica
 RE: En el presente trabajo se reportan los resultados comparativos de tres estudios sobre detección de trastornos mentales realizados en la práctica médica general en diferentes épocas, pero con instrumentos y

metodologías similares. Las poblaciones estudiadas fueron las asistentes a: 1) un centro de salud; 2) una unidad de medicina familiar y 3) un hospital general privado. De acuerdo con las variables sociodemográficas, se encontró que en las tres instituciones los mayores porcentajes de consulta los obtuvieron las mujeres y, entre ellas, las casadas. La edad, la escolaridad y la ocupación del jefe de familia son las variables que marcan las características que diferencian a las tres poblaciones. La frecuencia de los trastornos mentales osciló entre el 35% y el 50%. La prevalencia corregida para las tres instituciones fue del 40%. La patología mental es más elevada en las mujeres que en los hombres y se observa que, a medida que aumenta la edad, aumenta también la frecuencia del trastorno. Se hallaron discrepancias notables entre los porcentajes de pacientes clasificados como “no casos” por los médicos generales, y los clasificados como “casos” por los profesionales en salud mental. Desde el punto de vista diagnóstico, fueron los síndromes depresivos, ansiosos y orgánicos los que obtuvieron un mayor peso en las tres instituciones, pero los trastornos depresivos, en general, fueron los que representaron casi a la mitad de los pacientes detectados como “casos”.

PU: Salud Mental, 8 (3), 66-72, 1985

- 012 AU: CARAVEO ANDUAGA J., RAMOS LIRA L. y GONZALEZ FORTEZA C.

TI: Comparabilidad entre criterios diagnósticos

RE: En el presente trabajo se analiza la información clínica recabada a través de la Entrevista Psiquiátrica Estandarizada (versión modificada) en un estudio de prevalencia de trastornos psiquiátricos en la práctica médica general. Se incluyó un total de 336 sujetos para este análisis, de los cuales 143 eran casos con diagnósticos de neurosis de angustia y neurosis depresiva, otras neurosis, reacciones de adaptación y enfermedad maniaco-depresiva, de acuerdo con la ICD-8. La información clínica de los sujetos se agrupó de acuerdo con la clasificación hecha por Finlay-Jones y cols., a fin de comparar los casos de ansiedad y de depresión en la comunidad. Dado que la versión modificada de la Entrevista se asemeja a la versión corta de la Entrevista Psiquiátrica Estandarizada, se constituyeron algunos de los síndromes del Programa ID-Catego, aplicándose las reglas establecidas por sus autores para llegar a una categoría diagnóstica. Finalmente, se clasificó a cada sujeto siguiendo las reglas del DSM-III para las categorías de trastorno depresivo mayor, trastorno distímico, trastornos de ansiedad, reacciones de ajuste y otros tipos de trastornos, estableciéndose categorías limítrofes para aquellos sujetos que no reunían todas las características de los criterios citados. En general, se consideró que la Entrevista Psiquiátrica Estandarizada en su versión modificada resulta un instrumento útil tanto para la práctica clínica como para estudios epidemiológicos, pudiendo manejarse a diferentes niveles de complejidad de acuerdo con las metas de los estudios y las características del personal que realizará las entrevistas.

PU: Salud Mental, 8 (4), 65-70 1985

- 013 AU: CARAVEO ANDUAGA J., RAMOS L., L. y GONZALEZ F., C.
TI: Diferencias en la sintomatología psíquica de uno y otro sexo, en una muestra de pacientes de la consulta médica general
RE: En la literatura se han detectado diferencias en la morbilidad psiquiátrica de hombres y mujeres. El presente trabajo analiza la información clínica obtenida en un estudio sobre la frecuencia de trastornos psiquiátricos en la práctica médica general de un hospital, donde se encontró un 26% de trastornos en los hombres y un 38% en las mujeres. Para ello se calculó la CHI-cuadrada con corrección de Yates y la prueba de Fisher para cada síntoma de la entrevista y, posteriormente, se calculó el "odds ratio" para determinar las asociaciones con variables tanto clínicas como sociodemográficas. El sexo femenino mostró una tendencia a reportar y manifestar sintomatología depresiva, en tanto que el sexo masculino mostró un perfil de ansiedad. Los autores discuten con amplitud los factores relacionados con estas diferencias en la exposición sintomatológica, a la luz de los datos reportados en diversos estudios.
PU: Salud Mental, 9 (9) 85-90, 1986
- 014 AU: ROMERO MENDOZA M. y MEDINA-MORA M.E.
TI: Validez de una versión del Cuestionario General de la Salud para detectar psicopatología en estudiantes universitarios
RE: En el presente estudio se revisan los principales resultados que se obtuvieron aplicando el Cuestionario General de Salud de Goldberg (1972) a una muestra de estudiantes universitarios mexicanos, para determinar, entre otras cosas, la validez de una versión breve de 28 reactivos adaptada para este tipo de población. Se presentan los resultados más relevantes que se obtuvieron sobre la prevalencia global de trastornos emocionales y la población estudiada, así como la proporción y el tipo de alteraciones más frecuentes. La investigación se llevó a cabo en una muestra de 296 alumnos de uno y otro sexo, que tomaban dos materias obligatorias, a los que les fue aplicado el Cuestionario General de Salud en su versión de 60 reactivos. De ella se seleccionaron 134 sujetos cuyas respuestas incluían más de seis reactivos, así como una muestra al azar de aquellos que presentaron menos de seis síntomas positivos. A esta muestra se le aplicó la Entrevista Psiquiátrica Estandarizada (EPE) (Goldberg y cols., 1970). La entrevista fue llevada a cabo por uno de los cinco psicólogos que habían sido entrenados previamente para aplicar el instrumento, quienes, en este curso, habían obtenido una confiabilidad entre puntuaciones de +0,84 al evaluar la presencia, la ausencia y la gravedad de los síntomas. Con la finalidad de desarrollar la versión breve, todas las preguntas fueron recalificadas de acuerdo con el método de Likert (0, 1, 2, 3). Primero se efectuó un análisis de los componentes principales y después se realizó una rotación varimax utilizando una serie de paquetes estadísticos. Se encontró que el 39,32% de la población estudiada presentaba algún tipo de padecimiento que requería atención especializada. En el grupo de mujeres, el 53,07% mostró síntomas de irritabilidad; el 51,84%, de ansiedad; el 49,3% de ánimo depresivo; el 40,73% de disminución de la concentración; el 39,49% de fatiga y el

32,09% de alteración del sueño. En el grupo de hombres, los porcentajes eran menores y estaban distribuidos en diferente orden jerárquico: disminución en la concentración, 44,82%; ansiedad e irritabilidad, 41,36%; ánimo depresivo, 34,77%; alteraciones en el sueño, 34,46% y síntomas somáticos, 31,02%. En el análisis de factores se obtuvieron 16 componentes con un valor de Eigen mayor o igual a 1, que explicaba el 65,7% de la varianza total. Cuando se realizó la rotación varimax pudieron conceptualizarse cuatro factores: ideación suicida, depresión leve, síntomas somáticos y perturbaciones en el sueño, y ansiedad, cada uno con siete reactivos. Al recalificar los 112 cuestionarios de la muestra de acuerdo con los 28 reactivos de la versión breve, se encontró que el mejor punto de corte que proporcionaba equilibrio entre sensibilidad y especificidad era el 5/6. Con este punto de corte, y de acuerdo con la EPE, se observó que el 16,94% del total de la muestra presentaba trastornos no significativos; el 30,35% podía ser considerado como caso leve, y el 52,67% como caso moderado.

PU: Salud Mental, 10 (3) 90-97, 1987

- 015 AU: OTERO B.R. y RASCON M.L.

TI: Confiabilidad de la Escala de valoración de la conducta social

RE: Se aplicó la Escala de valoración de la conducta social a una muestra de 20 informantes, familiares de pacientes psicóticos y farmacodependientes que asistían a un hospital psiquiátrico, con el fin de obtener la confiabilidad de la escala aplicando la prueba Kappa y presentar algunos datos demográficos. La población que hace uso del servicio tiene un nivel bajo de escolaridad. En la mayoría de los casos los informantes fueron los padres. Los pacientes de quienes informaron eran solteros: 15 hombres y 5 mujeres de 24 años y medio como edad promedio. En cuanto a la confiabilidad, los resultados se presentaron en dos formas incluyendo y excluyendo la presencia del acontecimiento en las áreas de funcionamiento social del paciente, los efectos adversos sobre otros individuos y el apoyo al informante (situación doméstica). El nivel de confiabilidad fue igual que cuando se analizaron por separado los reactivos en ausencia y presencia del acontecimiento, aunque la distribución por rangos de confiabilidad fue diferente. También se presentan resultados por sección así como lo que se encontró en el análisis global de la escala, que fue de $K=0.78$. Debido a diferencias transculturales, se reconoce la necesidad de hacer algunas modificaciones a la escala. Dichas modificaciones se comentan en el trabajo.

PU: Salud Mental, 11 (1), 8-12, 1988

- 016 AU: CASTRO SARIÑANA M.E., ROJAS G., M.L. y DE LA SERNA J., J.

TI: Estudio epidemiológico sobre el uso de drogas y problemas asociados entre la población estudiantil que asiste a los colegios de bachilleres

RE: En este trabajo se presentan los resultados de un estudio epidemiológico realizado en una muestra representativa de los estudiantes que asistían a los colegios de bachilleres en el ciclo escolar 1985-1986. El estudio presenta datos sobre el consumo de drogas en cuanto a prevalencia de

las 12 drogas investigadas (tabaco, alcohol, marihuana, inhalantes, anfetaminas, tranquilizantes, sedantes, alucinógenos, cocaína, heroína, opio y otros opiáceos); los subgrupos de riesgo, la disponibilidad de las drogas, los problemas asociados con el consumo de drogas, la relación entre la comisión de actos delictivos y el uso de drogas, y la opinión y percepción que tienen los maestros y los padres de familia sobre el consumo de drogas. La muestra estudiada fue bietápica, estratificada por turno, y se tomó como unidad de muestreo el grupo escolar seleccionado en forma aleatoria (n=778, N=86.412). El instrumento fue un cuestionario autoaplicable, con estudios previos de confiabilidad y validez, que contiene las siguientes secciones:

- 1) ficha de identificación
- 2) sección que investiga el consumo de 12 drogas
- 3) sección de disponibilidad y problemas asociados
- 4) escala de delincuencia
- 5) técnica nominativa para el consumo de heroína y marihuana.

Además, se utilizó una guía estructurada de entrevista para los grupos de discusión, con el fin de registrar la opinión de los maestros y padres de familia. Los resultados indican que las drogas de mayor consumo son, en orden de preferencia: la marihuana, las anfetaminas, los inhalantes y los tranquilizantes. El patrón de consumo diario (20 o más veces) obtuvo porcentajes mayores para las drogas legales: tabaco (12,8%) y alcohol (3,5%). Respecto de las drogas legales, las cifras de consumo diario no llegaron al 1%, siendo la marihuana y los inhalantes los de mayor consumo (.8 y .4%, respectivamente). En relación a la prevalencia global, excluyendo el alcohol y el tabaco, se detectó una cifra del 13,6% de consumo, de la que el 11,3% corresponde a usuarios leves, 1,4% a moderados y 9% a excesivos. En cuanto a los problemas asociados entre los usuarios de drogas, fueron más frecuentes las consultas a profesionales y, entre los usuarios de alcohol, los arrestos o los problemas legales. No se encontró una relación predictiva entre la disponibilidad de la droga y el consumo. Los usuarios excesivos presentaron un promedio significativamente mayor de hechos delictivos cometidos durante el último año, en comparación con los que no eran consumidores y con los usuarios leves y moderados. En lo referente a las discusiones grupales con maestros y padres de familia, se encontró que las actitudes que pueden ser calificadas de negativas hacia los consumidores de drogas, predominan en las respuestas de los grupos, caracterizándose por reacciones de autoritarismo, indiferencia y falta de conocimiento del fenómeno. Los resultados se discuten a la luz de los datos epidemiológicos obtenidos en otras muestras de estudiantes y se destaca la necesidad de motivar a los maestros para que se involucren en acciones y programas preventivos.

PU: Salud Mental, 11 (1), 35-47, 1988

⁰¹⁷ AU: GONZALEZ FORTAZA C., CARAVEO ANDUAGA J.J., RAMOS LIRA L. y SANCHEZ BAEZ J.J.

TI: Confiabilidad de la Cédula de Entrevista Diagnóstica (DIS) en pacientes psiquiátricos mexicanos

RE: Para estimar la prevalencia de trastornos psiquiátricos específicos en estudios epidemiológicos, el Instituto Nacional de Salud Mental de los Estados Unidos de América desarrolló un instrumento altamente estructurado que puede ser utilizado por entrevistadores legos, esto es, por personas sin ninguna experiencia en el campo de la clínica psiquiátrica. La información recabada por el instrumento es clasificada en un programa de cómputo que emite un diagnóstico basado sobre tres sistemas: el DSM-III, el RCD y el Criterio de Feighner. El presente trabajo tuvo como objeto evaluar el grado en el que coinciden las opiniones de los entrevistadores legos respecto de los sujetos cuyo grado de perturbación mental amerita internamiento psiquiátrico. El diseño utilizado fue el de entrevistador-observador y lo aplicaron cinco personas sin experiencia clínica. Se entrevistó a 15 pacientes, 14 internos y uno de consulta externa, de dos instituciones. Se excluyeron los pacientes en fase aguda, cuyo grado de perturbación interfiriera con el desarrollo de la entrevista. La información recabada para este estudio se manejó manualmente siguiendo los criterios de clasificación del DSM-III. El acuerdo diagnóstico al que se llegó fue valorado aplicando los criterios de exclusión especificados por el sistema, y sin aplicarlos. Para medir la concordancia de opiniones en cada categoría, se utilizó el Coeficiente de correlación intraclase (ICC) y se calcularon los índices de concordancia respecto de la presencia y la ausencia de las categorías. Los resultados obtenidos indicaron un alto nivel de confiabilidad de los entrevistadores en el manejo del instrumento. Aplicando los criterios de exclusión, las medias obtenidas fueron ICC=0,879, con un índice de acuerdo respecto a la presencia de categorías de 0,965 y a la ausencia de categorías de 0,986. Sin aplicar los criterios de exclusión, las medias de concordancia fueron: ICC=0,889 con un índice de acuerdo en presencia de categorías de 0,931 y en ausencia de categorías de 0,986. El promedio de categoría diagnóstica por paciente, sin aplicar los criterios de exclusión, fue de 2,9, reduciéndose a 1,9 al aplicar dichos criterios. Dado que tres de los pacientes no dieron la información clínica necesaria para integrar algún diagnóstico DSM-III sin aplicar los criterios de exclusión, los autores mencionan que un aspecto importante que debe considerarse en estos casos es la disposición de los entrevistados para responder, situación que depende tanto de su patología, o sea del grado en el que están conscientes de su enfermedad, como del grado de sensibilidad de la población para aceptar este tipo de entrevista. Los autores concluyen que la Cédula de Entrevista Diagnóstica permite asegurar un alto nivel de confiabilidad de los entrevistadores sin experiencia y consideran útil el presente estudio para proseguir investigando la validez de dicha Cédula en México.

PU: Salud Mental, 11 (1), 48-54, 1988

018 AU: CABILDO ARELLANO M.M.

TI: Consideraciones sobre el problema de la salud mental en México

RE: En la primera parte de la exposición se presentan los datos disponibles (estadísticas hospitalarias, mortalidad y morbilidad) y después se hace un comentario general de los factores que parecen estar influyendo en

favor o en contra de la salud mental de los habitantes de la República Mexicana.

PU: Salud Pública de México, 9 (4) 503-513, 1967

019 AU: CABILDO ARELLANO M.M.

TI: Panorama epidemiológico de los desórdenes psiquiátricos en la República Mexicana

RE: El autor hace una revisión histórica de los estudios epidemiológicos llevados a cabo en México. Se incluyen en ellos los siguientes temas: homicidio, suicidio, ausentismo laboral, problemas interpersonales en el trabajo, delincuencia juvenil, alcoholismo y abuso de drogas, psicosis, retardo mental y neurosis. La tasa de prevalencia encontrada para las psicosis es de 1-1,4%, siendo más elevada para las mujeres, en el grupo etáreo de 30 a 40 años, y en relación inversa con el nivel de escolaridad, "a excepción del grupo profesional que tiene cifras más elevadas". En el grupo mayor de 15 años se encontró que de una a cuatro personas presenta reacciones neuróticas.

PU: Salud Pública de México, 13 (1), 53-63, 1971

020 AU: PEREZ DE FRANCISCO C. y PUCHEU REGIS C.

TI: El programa de salud mental de la Facultad de Medicina de México. Aspectos psicológicos y psiquiátricos. Primeros resultados

RE: Los autores explican las funciones del Departamento de Psicología Médica, Psiquiatría y Salud Mental de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Entre ellas se encuentra la de mantener y promover la salud mental del estudiantado. Aplicando la prueba MMPI (Multifacetic Minnesota Personality Inventory) y adaptándola al estudiantado de Medicina, ha sido posible lograr el descubrimiento temprano de los trastornos mentales. Se señalan los primeros resultados obtenidos en la aplicación de la prueba, así como los hallazgos de la clínica de salud mental. Finalmente, se discuten algunos problemas y se hace un llamado a grupos similares de otros países para aumentar la intercomunicación.

PU: Salud Pública de México, 13 (4), 517-521, 1971

021 AU: LARA TAPIA H. y cols.

TI: Un estudio epidemiológico de las alteraciones del sueño en niños

RE: El estudio de 225 familias que involucran cerca de 1.500 sujetos, divididas dentro de grupos normales, neurológicos y psiquiátricos de niños y sus padres, muestra una clara diferencia entre ellos, sin importar su nivel socioeconómico o sexo, lo cual confirma la presencia de una alteración psicofísica en los trastornos del sueño, pudiéndose establecer un sustrato genético en la mayoría de los casos. El empleo de un registro clínico adecuado muestra la relación entre todas las alteraciones del sueño y, por tanto, plantea bases para un estudio común de las mismas o una terapéutica más racional y efectiva.

PU: Salud Pública de México, 16 (5), 721-728, 1976

- 022 AU: LARA TAPIA H. y RAMIREZ DE LARA L.
TI: Estudio clínico-epidemiológico de los padecimientos psiquiátricos en un sistema de Seguridad Social (ISSSTE)
RE: El presente estudio refiere la experiencia de una importante clínica de neurología y psiquiatría que forma parte de un sistema de seguridad social, en el curso de un año de estudio de las enfermedades mentales. Se refieren las características de 1.054 casos de enfermos psiquiátricos atendidos por primera ocasión, seleccionados de un total de 7.102 enfermos agudos y crónicos, considerándose una incidencia de 180 enfermos por 100.000 habitantes. Se encontraron 36 entidades nosológicas diferentes. La mayoría correspondió a procesos neuróticos en pacientes ambulatorios y a formas psicóticas en sujetos hospitalizados a partir de su atención en la clínica. Estos últimos correspondieron al 2,21% de la muestra estudiada. La mayor frecuencia correspondió a adultos jóvenes con moderado predominio del sexo femenino. La mayoría de las personas formaba parte de la población económicamente activa. Cerca del 10% de los casos provenía de los estados de 26 entidades federativas y el período de mayor incidencia fue durante los meses de vacaciones de los empleados burócratas, sobre todo de la Secretaría de Educación Pública. Se comentan algunos artículos sobre la epidemiología psiquiátrica mexicana así como características clínicas, sociales y culturales asociadas a esta patología en la República Mexicana, sobre todo en este nivel socioeconómico. Se analizan estadísticamente las cifras obtenidas con relación a la población atendida por este régimen de seguridad social.
PU: Salud Pública de México, 17 (5), 675-685, 1975
- 023 AU: ELORRIAGA M., H.
TI: Los trastornos mentales y nerviosos en la República Mexicana y en el Distrito Federal, 1975
RE: El presente trabajo de investigación epidemiológica de los padecimientos mentales y nerviosos representa un aporte a los múltiples que han sido expuestos por otras personas dedicadas al estudio de este tema. El Distrito Federal, donde se concentra el mayor núcleo de población del país, es el lugar que registra el mayor número de casos en los padecimientos mentales y nerviosos, con índices de 6 y 2 por mil habitantes, respectivamente. Los recursos, aunque numerosos en el Distrito Federal, son insuficientes para cubrir las demandas de atención en el campo de la salud mental, de una población creciente. Por tanto, las acciones deben dirigirse al mejor empleo de los recursos disponibles para beneficiar a la gran masa de la población, tanto en los aspectos preventivos como en los de tratamiento y rehabilitación.
PU: Salud Pública de México, 18 (3), 581-592, 1976
- 024 AU: LARA TAPIA H. y ESPINOSA GARCIA R.
TI: La hospitalización psiquiátrica en un sistema de Seguridad Social (ISSSTE)
RE: Se presenta un estudio epidemiológico de la hospitalización psiquiátrica a lo largo de dos años, en un servicio subrogado de la Seguridad Social

de trabajadores del Estado. Se analizan 464 casos agudos y se registra un 26,35% de reingresos, correspondiendo a 35 entidades clínicas con predominio del alcoholismo y sus psicosis, las psicosis endógenas y neurosis histérica, la mayor incidencia. No existen diferencias para cada sexo en el total, aunque los trastornos de personalidad afectan más a los hombres, y los síndromes depresivos y la histeria a las mujeres, las que están dedicadas básicamente a las labores del hogar y a la docencia elemental y media. Se determinaron los períodos de mayor incidencia en la primavera para las neurosis y en el verano para las psicosis y el alcoholismo. Englobadas en características similares, se precisan las enfermedades y grupos de enfermedades más frecuentes, comparándose finalmente con los enfermos ambulatorios.

PU: Salud Pública de México, 18 (5), 901-910, 1976

- 025 AU: DE LA PARRA CORIA A., ESCOBAR HOFFMAN D. y RUBIO CORONA S.

TI: Características psicosociales de pacientes crónicos hospitalizados

RE: Este artículo presenta los resultados más relevantes de una encuesta de enfermos internados en los hospitales psiquiátricos que incluyó a 2.141 personas. Para el levantamiento de la información se utilizó un cuestionario orientado a recopilar datos sobre los antecedentes psiquiátricos, el estado mental, aspectos demográficos, capacidad de relación y comunicación social, el diagnóstico y tratamiento de los pacientes. Los objetivos principales fueron obtener la prevalencia de los diferentes trastornos mentales y su distribución según variables demográficas, conocer las características físicas, psicológicas y sociales, determinar las posibilidades de rehabilitación y conocer el nivel de gravedad de los síntomas de la población bajo estudio. Dentro de los hallazgos importantes, el diagnóstico principal fue el de esquizofrenia, seguido por el de epilepsia, retardo mental y psicosis orgánica. Entre los hombres predominan la psicosis orgánica, la farmacodependencia y el alcoholismo. La deficiencia mental y la esquizofrenia prácticamente son iguales para ambos sexos, mientras que la epilepsia y la demencia predominan entre las mujeres. El 20% de los pacientes es rehabilitable, susceptible de ser dado de alta y manejado en consulta externa; sin embargo, la gran mayoría debe permanecer internada; una parte puede ser rehabilitada para ocuparse productivamente y un porcentaje menor no es susceptible de ser rehabilitado, por lo que la asistencia consistirá en custodiarlos. Finalmente, se analizan los resultados y se presentan algunas alternativas de solución a los problemas planteados.

PU: Salud Pública de México, 25 (2), 161-172, 1983

- 026 AU: MARTINEZ-LANZ P., MEDINA-MORA M.E., PADILLA P., CARAVEO ANDUAGA J. y CAMPILLO-SERRANO C.

TI: Prevalencia de trastornos emocionales en personas de edad avanzada

RE: El Cuestionario General de Salud fue aplicado a una muestra de la población que asistió a consulta médica general en un sanatorio privado de la ciudad de México, en el transcurso de un mes. De esta población

se seleccionaron al azar 75 personas con edades superiores a los 65 años, con el fin de medir la sensibilidad y la especificidad del instrumento en personas de edad avanzada. Los resultados obtenidos por el Cuestionario General de Salud fueron confirmados por medio de la Entrevista Psiquiátrica Estandarizada que fue aplicada en forma independiente a quienes formaron la muestra en estudio. Los resultados informaron que, a pesar de que el CGS no es recomendable para personas de edad avanzada, debido a la cronicidad de su sintomatología general, el instrumento sí resalta variaciones considerables entre los resultados de las personas “casos” y los “no casos”, detectando en forma eficaz a los primeros y encontrando un nivel de error comparable al obtenido por el estudio realizado en forma paralela al presente en personas con edades entre los 18 y los 64 años.

PU: Salud Pública de México, 25 (6), 612-619, 1983

- 027 AU: PADILLA G.P., EZBAN B.M., MEDINA-MORA M.E., MAS CONDES C. y CAMPILLO-SERRANO C.

TI: El médico general en la detección de trastornos emocionales

RE: Se comparó la eficacia del médico general con la del Cuestionario General de Salud (CGS) de Goldberg en el descubrimiento de trastornos emocionales en la población que asiste a la consulta externa de un hospital general. De la frecuencia total (33,3%) de trastornos emocionales estimada para esta población, el médico general descubrió únicamente un 15,9%, lo cual permitió identificar la tendencia del mismo hacia la sobreestimación de los sujetos sin trastornos. El CGS mostró mayor eficacia al descubrir un 25,6% de los pacientes con trastornos emocionales. Los resultados favorecen la utilización de instrumentos como el Cuestionario como medida de apoyo para el médico en el descubrimiento de trastornos mentales.

PU: Salud Pública de México, 26 (2), 138-145, 1984

- 028 AU: GUTIERREZ AVILA H. y TOVAR ACOSTA H.

TI: La vigilancia epidemiológica de las alteraciones mentales

RE: En la primera parte del trabajo se presenta la estructura del Programa de Vigilancia Epidemiológica recientemente instalado por la Dirección General de Salud Mental y se describen los elementos y características de los tres sistemas que lo integran: 1) registro y recolección, 2) procesamiento y análisis y 3) respuesta y retroalimentación. Se destaca la necesidad de disponer de datos confiables y representativos de los servicios de salud mental. En la segunda parte se analizan las observaciones efectuadas en el tercer nivel de atención correspondientes a un período de seis años y que se utilizarán como línea basal para futuras comparaciones. También se contrastan las características de las principales alteraciones de la consulta externa y hospitalización, formulándose algunas explicaciones sobre las diferencias observadas. Finalmente, se describen los múltiples beneficios de este programa para la planeación, evaluación e implementación de acciones a favor de la salud mental.

PU: Salud Pública de México, 26 (5), 464-483, 1984

- 029 AU: CARAVEO ANDUAGA J., GONZALEZ FORTEZA C. y RAMOS LIRA L.
TI: Indicadores clínicos de alteración psiquiátrica en la práctica médica general
RE: Se analiza la información clínica de 443 sujetos entrevistados mediante Entrevista Psiquiátrica Estandarizada (EPE), en dos diferentes poblaciones de la práctica médica general en México. Se compara la definición de caso psiquiátrico utilizando el criterio de la EPE con los niveles sintomatológicos desarrollados por Wing. Se obtuvo concordancia global del 92% con un valor de Kappa de 0,84. Los resultados apoyan la validez de los síntomas afectivos (especialmente el ánimo depresivo y ansiedad) como indicadores clínicos claves para definir los casos psiquiátricos, resaltando la importancia de que el médico familiar y el personal de la salud identifiquen estos síntomas.
PU: Salud Pública de México, 27 (2), 140-148, 1985
- 030 AU: EZBAN B.M., PADILLA G.P., MEDINA-MORA M.E. y GUTIERREZ C.E.
TI: Aplicación de un cuestionario de detección de casos psiquiátricos en dos poblaciones de la práctica médica general
RE: El Cuestionario General de Salud de Goldberg es un instrumento de detección de casos y fue aplicado en dos poblaciones de la práctica médica general. Con el propósito de determinar las dimensiones que mide el instrumento, se realizó un análisis factorial con los datos de cada población por separado y se comparó la versión de cinco factores derivados de cada una. En los resultados se comparan los reactivos que tuvieron mayor peso en cada una de las poblaciones, así como la forma en que se agruparon. En términos generales, las mayores diferencias se observan en la agrupación de los reactivos de ansiedad y depresión; sin embargo, las diferencias de agrupación no impiden la posibilidad de derivar una sola versión breve y escalada del instrumento que sea aplicable a poblaciones con diferentes características sociodemográficas.
PU: Salud Pública de México, 27 (5), 386-390, 1985
- 031 AU: CARAVEO ANDUAGA J., CALATAYUD A. y LOPEZ M., S.
TI: Evaluación de la salud mental ocupacional
RE: Para evaluar la salud mental de los trabajadores, los autores estructuraron una entrevista psiquiátrica utilizando ítems de dos instrumentos estandarizados empleados en estudios epidemiológicos. La validez concurrente de los resultados se determinó comparando los hallazgos frente a dos criterios clínicos de casos psiquiátricos, así como empleando el ausentismo como indicador de desajuste laboral. Se discute el valor del instrumento y las posibles formas de empleo para desarrollar esta línea de investigación.
PU: Salud Pública de México, 27 (5), 391-401, 1985
- 032 AU: MACIAS VALADEZ G. y VERDUZCO A.I.
TI: Análisis de las características de un grupo de niños con trastornos por déficit de atención

RE: Se analiza la frecuencia con que se presenta el diagnóstico de trastornos por déficit de atención con y sin hiperquinesia, así como las diferencias encontradas en cuanto al predominio de uno de los sexos en la población que acude a consulta psiquiátrica a los centros de salud de la Secretaría de Salud y al Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan Navarro", en comparación con los hallazgos de otros países. Del total de casos estudiados en 1981 (487) se logró obtener información del 50% (238) y, de los 264 casos de 1982, se computó el 93% (245). La proporción por sexo del total de la población fue de 2 a 1, aproximadamente, con predominio del sexo masculino. Respecto de la edad, el mayor número de casos osciló entre los 7 y los 12 años. De todos los casos diagnosticados, el de trastorno de atención con y sin hiperquinesia ocupó el primer lugar en cuanto a frecuencia de diagnóstico. Se comenta la diferencia encontrada en la proporción de sexos en los diagnósticos de trastornos de atención con hiperquinesia y sin hiperquinesia.

PU: Salud Pública de México, 28 (3), 292-299, 1986

033 AU: CARAVEO ANDUAGA J., GONZALEZ C., RAMOS LIRA L. y MENDOZA B., P.

TI: Necesidades y demandas de atención en los servicios de salud mental

RE: Se presenta una revisión completa de los datos informados por diferentes investigaciones epidemiológicas en psiquiatría, de acuerdo con los diferentes niveles de atención. Se muestran algunos resultados de un estudio a nivel de la práctica médica familiar en una unidad del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), con relación a la forma en que los trastornos mentales son detectados por el médico familiar y sus implicaciones para programas de capacitación. Los autores formulan ciertas preguntas que se deben tomar en cuenta para futuros estudios acerca de las necesidades y demandas de atención en salud mental.

PU: Salud Pública de México, 28 (5), 504-514, 1986

034 AU: TAPIA CONYER R., SEPULVEDA AMOR J., MEDINA-MORA M.E., CARAVEO ANDUAGA J. y DE LA FUENTE R.

TI: Prevalencia del síndrome de estrés postraumático en la población sobreviviente a un desastre natural

RE: En este artículo se presentan los resultados de un estudio sobre la prevalencia del síndrome de estrés postraumático en la población sobreviviente a los sismos de setiembre de 1985 en México. Este estudio se llevó a cabo durante los meses de octubre y noviembre de 1985 en una muestra de 532 individuos seleccionados de la población de 114 albergues públicos. La información se obtuvo mediante una entrevista basada sobre la Entrevista de Diagnóstico Psiquiátrico elaborada por Spitzer y en el Cuestionario de Entrevista Diagnóstica del Instituto Nacional de Salud Mental de los Estados Unidos de América. El síndrome de estrés postraumático se encontró en un 32% de la población estudiada.

PU: Salud Pública de México, 29 (5), 406-411, 1987

- 035 AU: SLUZKI C.E.
TI: Informe estadístico del servicio de psicopatología y neurología del Policlínico de Lanús
RE: Entre los años 1957 y 1963 este servicio muestra una modificación en su población de pacientes: a) según su diagnóstico, pasando las neurosis y psicopatías de un 39,5% a un 57,3% del total de consultas; b) según edad, pasando los pacientes de 19 o más años de un 57% a un 66%; en cambio, c) las zonas de procedencia no variaron y d) tampoco la proporción -aproximadamente igual- de mujeres y varones. Comparando los años 1960 a 1963: e) el número de prestaciones anuales se duplicó (13.050 para 1963), así como, f) el número de prestaciones por pacientes (7,1 -teóricas- por pacientes). Asimismo, g) el porcentaje de prestaciones del servicio en los totales del Policlínico pasó de un 7,3% para 1960 a un 11,9% para 1963. Se extraen conclusiones y consideraciones sobre la base de estas cifras.
PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 11 (2), 145-147, 1965
- 036 AU: MARIATEGUI J.
TI: Estado actual de la investigación psiquiátrica en el Perú
RE: Se revisan sucintamente algunos aspectos especiales del estado actual de la investigación psiquiátrica en el Perú, diferenciando los siguientes aspectos: psiquiatría clínica, psicopatología, psicofarmacología, neuroquímica, psicoterapia, psiquiatría social, transcultural y folklórica, epidemiología, heredología, métodos de selección y valoración pedagógica en la enseñanza de las ciencias psicológicas, historiografía, investigación psicológica, investigación en la altitud, y, por último, se hacen algunas reflexiones acerca de la planificación de la investigación en Perú.
PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 11 (3), 238-247, 1965
- 037 AU: MOYA DIAZ L.
TI: Problemas de salud mental en una escuela primaria de Santiago
RE: Se estudia la prevalencia de problemas de salud mental en los primeros, terceros y sextos años de una unidad escolar primaria de Santiago. Se toma como muestra el grupo de niños considerados casos psiquiátricos por los pediatras y profesores durante una revisión que ellos hicieron del total de alumnos. Los problemas de salud mental encontrados se reúnen en tres grupos: problemas de inteligencia, neuróticos y problemas conductuales. En la escuela de niñas se verifica un total de problemas de salud mental igual al 11,4%, siendo los problemas de inteligencia (4,4%) y los problemas neuróticos (5%) los de mayor importancia.
PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 12 (1), 63-68, 1966
- 038 AU: DRAGUNS J.C., KNOBEL M., DE FUNDIA T.A., BROVERMAN I.K. y PHILLIPS L.
TI: Sintomatología psiquiátrica y cultura. Investigación intercultural

- RE: La presente investigación pretende contribuir al esclarecimiento de la relación entre la cultura y la sintomatología psiquiátrica o investigar la psicopatología en su contexto social. Se ha podido realizar una comparación fructífera con las dos siguientes variables: adecuación social y sintomatología. Una serie de investigaciones ha demostrado el valor de agrupar los síntomas psiquiátricos dentro de tres amplias categorías de orientación de rol: 1) evitar a los demás, 2) autoindulgencia y vuelta contra los demás, y 3) autocastigo y vuelta contra sí mismo. La orientación del rol hacia el autocastigo y la vuelta contra sí mismo se encuentra típicamente entre los pacientes de clase media; los de clase baja desarrollan más frecuentemente síntomas de evitar a los demás o vuelta contra los demás. En este trabajo se comparan pequeñas muestras significativas de pacientes argentinos y norteamericanos equiparados sobre una línea media respecto de las variables citadas, verificándose transculturalmente la hipótesis de trabajo.
- PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 12 (1), 77-83, 1966
- 039 AU: HORWITZ J. y MARCONI J.
 TI: Estudios epidemiológicos y sociológicos acerca de la salud mental en Chile
 RE: El presente trabajo muestra los fundamentos metodológicos de un estudio epidemiológico psiquiátrico llevado a cabo en tres provincias chilenas (especialmente las definiciones transculturales para estudios epidemiológicos en salud mental) y los resultados iniciales de un estudio explorativo realizado en Santiago acerca de la prevalencia de los trastornos mentales y patrones culturales de ingestión de alcohol en medio urbano. En casi 1.200 personas encuestadas se registró una tasa total del 13,8% de trastornos mentales. De este porcentaje, corresponde el 1,40% a cuadros cerebrales difusos (se incluyen aquí deterioro fisiológico, patológico y demencia); 1,10% a oligofrenias, 0,91% a epilepsias; 1,89% a alcoholismo; 0,47% a psicosis y 8,10% a neurosis. Las neurosis constituyen, pues, el 60% de la patología mental. Abundan más en las mujeres que en los hombres y hay un franco predominio de las formas clínicas mixtas; su frecuencia tiende a disminuir con la edad. Respecto del grado de invalidez provocado por los seis desórdenes mentales estudiados, el deterioro patológico es causa de invalidez en el 100% de los casos; la oligofrenia en el 92%, el alcoholismo y la psicosis en el 75%, la epilepsia en el 50% y la neurosis en el 24% de los hospitales psiquiátricos de tres provincias chilenas.
- PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 13 (1) 52-58, 1967
- 040 AU: RUIZ F., MONTECINOS G., JARAMILLO M., ROMO V., CONTRERAS E., SAAVEDRA P., VILLAROEL L., GUAJARDO J., HERRERA M. y PALACIOS H.
 TI: Prevalencia de desórdenes mentales en Chiloé. Estudio preliminar
 RE: 1) Se hace una reseña de las condiciones geográficas de la Provincia de Chiloé, destacando su grado de aislamiento y las consecuencias económicas y culturales del mismo. Se recalca el carácter insular del chilote y sus condiciones de bajo desarrollo social. 2) Se analiza la

cédula de estudio de prevalencia de desórdenes mentales, el método y la muestra del presente estudio. Se reseña la composición y preparación del grupo de trabajo. 3) Se exponen los resultados obtenidos, los índices socioeconómicos y culturales, la prevalencia de los cuadros estudiados: psicosis 0,43%, oligofrenia 1,9%, demencia 0,9%, neurosis 17,1%, bebedores excesivos 6,3%, alcohólicos 3,4%, epilepsia 1,6%. 4) Se comentan los resultados, recalcando la alta prevalencia de neurosis, bebedores excesivos y alcohólicos y la importancia que tiene en la salud de la población y desarrollo de la provincia. Se analizan algunas dificultades de la entrevista y la organización de los trabajos de terreno.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 13 (1), 69-67, 1967

041 AU: TARNOPOLSKY A., DEL OLMO G. y ORLANSKY D.

TI: Características sociológicas de pacientes psiquiátricos en tratamiento hospitalario. Estudio exploratorio

RE: Con el propósito de explorar las características de la población de pacientes asistidos en un Servicio de psicopatología de un hospital general, ubicado en el cinturón de Buenos Aires, se estudió una muestra de 225 pacientes de diferentes categorías diagnósticas: neurosis, caracteropatía y psicosis -mayores de 19 años de edad- que tuvieron su primera admisión en 1966. Fueron distribuidos por sexo, edad, nivel educacional y ocupacional. En términos generales las neurosis tendían a los niveles socioeconómicos altos y las psicosis a los bajos, dentro del rango de posibilidades de la población hospitalaria. Las caracteropatías mostraban un comportamiento próximo al de las neurosis. El estudio de las psicopatías permitió aislar el subgrupo de alcoholistas homogéneo respecto del resto de las psicopatías. Se estudió la distribución de la muestra según diagnóstico y status socioeconómico, buscando una vía de acceso para determinar el área de influencia y el modo de penetración del servicio en la comunidad. La discusión destacó aspectos metodológicos. Asimismo, se señalaron áreas de interés para futuras etapas de investigación.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 14 (3), 217-228, 1968

042 AU: ADIS CASTRO G.

TI: Algunas observaciones sobre la investigación en psiquiatría social

RE: La concepción psiquiátrica del individuo ha ido cambiando del individuo como organismo al individuo como miembro de un grupo social. Su conducta, entonces, no puede ser comprendida si no se lo ve a la luz del contexto sociocultural, del cual es un producto y al cual contribuye a crear. Este cambio, junto con otros, ha jugado un papel importantísimo en el creciente interés que ha despertado la psiquiatría social, la cual incluye investigaciones en el campo de la salud mental: desde estudios de incidencia y prevalencia de problemas, hasta estudios de factores psicosociales y socioculturales que puedan tener importancia etiológica, directa o indirectamente. Esta gran variedad de estudios que se realizan -o que podrían llevarse a cabo- son agrupados en dos grandes categorías, a saber: 1) aquellos cuyos resultados permiten comparaciones

transculturales y no provocan, necesariamente, problemas conceptuales; por ejemplo, los que buscan establecer las relaciones existentes en los problemas de salud mental y variables psicosociales y socioculturales, y 2) los que ofrecen mayores dificultades metodológicas -razón por la cual los resultados no permiten comparaciones transculturales- y pueden provocar, además, problemas conceptuales. Se incluyen aquí los estudios que buscan determinar la incidencia y prevalencia de problemas de salud mental. Los resultados en estos estudios ofrecen problemas de interpretación y limitan la posibilidad de comparaciones transculturales. De ahí la necesidad de encontrar definiciones operacionales que permitan la obtención de datos válidos en el contexto psicosocial de la comunidad investigada. Con este objeto, se señalan algunos de los factores o aspectos que deben ser tomados en cuenta en la operacionalización de las definiciones que se utilizarán.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 15 (2), 129-136, 1969

043 AU: MOYA DIAZ L., MARCONI J., HORWITZ J., MUÑOZ L., BAHAMONDES A. y SAINT JEAN H.

TI: Estudio de prevalencia de desórdenes mentales en el Area Norte de Santiago de Chile

RE: 1) Se encuestaron tres poblaciones de distinto nivel socioeconómico, correspondientes al nivel medio y bajo de la población del Area Norte de Santiago de Chile. 2) Se investigó la prevalencia de seis desórdenes mentales (cuadro orgánico cerebral difuso -COCD-), oligofrenia, epilepsia, alcoholismo, psicosis y neurosis) y su relación con el nivel socioeconómico. 3) Se encontró una tasa de patología total igual al 15,3% en la suma de la población encuestada. Neurosis y alcoholismo constituyen las dos terceras partes de esta patología total. 4) Tanto la tasa de patología total como neurosis y alcoholismo muestran una relación inversa con el nivel socioeconómico: aumenta la prevalencia a medida que descende el nivel socioeconómico de la población.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 15 (2), 137-148, 1969

044 AU: VALDIVIA PONCE O.

TI: El impacto de algunos factores sociales determinantes de patología mental

RE: En una muestra probabilística, representativa de Lima y Callao metropolitanos, se estudia la influencia de algunos factores sociales determinantes de patología mental. Los resultados de la investigación ponen en evidencia que: 1) la migración interna a la metrópoli determina en el inmigrante reacciones de desadaptación que se expresan en el primer impacto que se recibe de la ciudad, en el trabajo, en su relación con la ciudad y en sus relaciones interpersonales; 2) el impacto economicosocial repercute, como variable importante, en las reacciones de desadaptación, haciéndolas variar en proporción e intensidad según el estrato social; 3) la procedencia de la población en la metrópoli constituye un factor demográfico importante en la determinación de

reacciones de disturbio emocional; 4) las reacciones de perturbación emocional son más frecuentes a medida que desciende el estrato economicosocial, y 5) en los inmigrantes internos el disturbio mental es superior mientras mayor sea el contraste cultural.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 18 (3), 143-153, 1972

045 AU: PERDOMO R., DE ARANGO M.V. y DE LOPEZ R.

TI: Crisis universitaria y consulta psiquiátrica estudiantil

RE: El presente trabajo explora la posible influencia del estrés en la patología de los estudiantes atendidos en el Servicio Psiquiátrico Estudiantil de la Universidad del Valle. Se comparan tres lapsos de igual duración: el primero de normalidad académica (p1) y los siguientes caracterizados por una seria crisis universitaria (p2 y p3) que determinó la suspensión de actividades docentes durante varios meses. Los hallazgos de este estudio muestran en p2 y p3 un aumento estadísticamente significativo del diagnóstico de esquizofrenia, una disminución también significativa del diagnóstico de trastorno situacional transitorio, un aumento en síntomas depresivos y de angustia, inseguridad, problemas en las relaciones interpersonales y familiares y dolencias físicas, y una mayor utilización de drogas como coadyuvantes en el tratamiento de los estudiantes. En conclusión, los resultados de este trabajo estarían a favor de la influencia del estrés como factor precipitante en la aparición de trastornos psiquiátricos graves.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 21 (1), 24-27, 1975

046 AU: MARCONI J.

TI: Política de salud mental en América Latina

RE: Se define el estado de la salud mental en América Latina advirtiendo que la prevalencia de los seis cuadros psicopatológicos básicos (neurosis, alcoholismo, epilepsia, psicosis, demencia y retardo mental) alcanza el 25% de la población en general. Los programas de salud mental ensayados hasta ahora, fundados en la asistencia hospitalaria y en la unidad de salud mental, resultan insuficientes a todas luces. El autor propone un programa integral, modelo que ya ha sido puesto en marcha en Chile.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 22 (2), 112-119, 1975

047 AU: LEON C.A.

TI: El Estudio Piloto Internacional sobre Esquizofrenia, sus implicaciones para la América Latina

RE: Se ofrece una visión muy condensada del Estudio Piloto Internacional sobre Esquizofrenia, auspiciado por la Organización Mundial de la Salud y realizado en nueve centros psiquiátricos localizados en distintos países. El objetivo esencial de esta investigación es la búsqueda de procedimientos uniformes para el hallazgo de casos y la evaluación del daño causado por la esquizofrenia, así como el estudio del curso y la evolución del trastorno en diversas culturas. A partir de 1968, se estudió

en cada centro un grupo aproximado de 120 pacientes que llenaban los criterios de inclusión y exclusión del proyecto. Todos ellos fueron evaluados por medio de diversos instrumentos y recibieron un diagnóstico clínico. Sobre la base de estos datos pudieron realizarse análisis comparativos dentro de cada centro y entre los diferentes centros, así como pruebas de confiabilidad en el uso de los procedimientos. Se llevaron a cabo luego dos seguimientos, a dos y cinco años, a fin de obtener datos sobre el curso, la evolución y la condición final de los casos. El acento de esta presentación recae sobre los resultados logrados en el centro de investigación de Cali, comparándolos en lo posible con los del conjunto. En este contexto, los hallazgos obtenidos indican que los centros de los países en desarrollo poseen, para el trabajo investigativo, un grado de competencia por lo menos igual al de los centros de países desarrollados, y que los trastornos mentales muestran en los primeros un curso y una evolución aparentemente benignos.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 22 (3), 167-183, 1976

048 AU: PAGES LARRAYA F.

TI: Entre los últimos sirionó del oriente de Bolivia

RE: Quedan en este momento algo menos de 600 sobrevivientes del grupo étnico sirionó del oriente de Bolivia. En esta etnia sudamericana en rápida extinción se realizó esta investigación psiquiátrica transcultural, observándose como fenómenos más importantes: a) una marcada incidencia de psicosis agudas; b) episodios de comportamientos grupales extraños para la cultura occidental, y d) un retorno colectivo a la existencia en el tiempo mítico de la creación, fenómeno que se interpretó como una forma singular de revivalismo.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 21 (4), 247-266, 1977

049 AU: GONZALEZ V., M., YAMHURE A., GARCIA R., PARDO F. y BETANCOURTH E.

TI: Epidemiología de los trastornos mentales en Bogotá. Primera etapa. Resultados de la Encuesta de Sintomatología Psiquiátrica

RE: Estudio de prevalencia de los trastornos mentales hecho sobre una muestra probabilística y representativa de la población de Bogotá (1.502 personas comprendidas entre los 15 y los 49 años de edad). El estudio muestra que el 33,3% de la población es sospechoso de presentar trastornos mentales. La mayor frecuencia de sintomatología se encontró en las mujeres y en el grupo de 25 a 34 años. Asimismo, es alta la asociación de cinco y más síntomas con baja escolaridad, bajos ingresos, condición civil de separado o unión libre, antecedentes de enfermedad mental y trauma craneano, alcoholismo, dependencia de drogas y problemas judiciales.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 24 (2), 93-99, 1978.

- 050 AU: CAETANO R.
TI: Causas de baja confiabilidad del diagnóstico en psiquiatría. Una revisión crítica
RE: En este artículo se revisan y critican más de 100 investigaciones acerca de la confiabilidad del diagnóstico psiquiátrico. Los trabajos se reúnen en dos grupos. En el primero figuran las investigaciones que identifican las características del psiquiatra de posible influencia sobre su práctica diagnóstica: concepciones teóricas, experiencia profesional, influencia interpersonal, clase social. En el segundo grupo se estudian los elementos del proceso diagnóstico que con su variación pueden alterar la confiabilidad del diagnóstico: las técnicas de entrevista, la percepción de la patología, la importancia atribuida a los síntomas y las diversas áreas de información que contribuyen al diagnóstico, la clasificación usada. En las conclusiones se esboza un esquema que representa la interacción de todas las fuentes estudiadas de no confiabilidad. Se subrayan los diferentes métodos y el alcance de los artículos analizados, llevándose la discusión a las limitaciones que estas diferencias imponen en la generalización que puede hacerse a partir de los hallazgos. Además, se identifican las áreas donde existe una necesidad de investigaciones ulteriores y se sugiere un modelo para el cumplimiento de las mismas.
PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 24 (2), 115-130, 1978
- 051 AU: CASULLO M.M.
TI: Programa de investigaciones sobre epidemiología psiquiátrica en la Argentina. Informe general
RE: Se esboza un amplio panorama del programa que se desarrolla actualmente en el vasto territorio argentino. Su director es el Dr. F. Pagés Larraya, y su propósito general es estudiar la prevalencia de desórdenes mentales en diferentes áreas etnográficas del país. Una de las mayores dificultades en la elección de la técnica de definición de caso es la falta de certeza sobre dónde colocar el punto de corte entre presencia y ausencia de enfermedad. En este programa, se utiliza el Present State Examination (PSE) en encuestas poblacionales de grandes centros urbanos. Este consiste en una entrevista semiestructurada que ha sido usada profusamente. En comunidades rurales pequeñas se utilizan informantes clave y se aplica la técnica de muestreo de la bola de nieve. Uno de los propósitos específicos de la investigación es el estudio de la estructura de personalidad modal en cada área etnográfica, formulada en términos del Test de Manchas de Holtzman. El artículo muestra la relación entre objetivos, herramientas de investigación y profesionales responsables. No se ha producido un desarrollo armónico entre teorías, metodologías, datos de investigación y programas de prevención. Es necesario llevar a cabo un trabajo de investigación que no esté divorciado de las autoridades responsables de salud pública, para así evitar que datos útiles, producto de estudios epidemiológicos, no sean usados en programas de prevención.
PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 26 (4), 327-331, 1980

- 052 AU: PAGES LARRAYA F., SERVY E. y MARANGUNICH L.
 TI: Migración y patología mental en la civilización de los chiriguano
 RE: Las características etnográficas especiales de los aborígenes chiriguano del Gran Chaco han permitido confeccionar un diseño de experimentos sobre migración y patología mental, mediante el cual se analizan algunos factores de genética poblacional poco estudiados en el campo de la investigación psiquiátrica.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 27 (1), 15-27, 1981
- 053 AU: CAMPILLO-SERRANO C., CARAVEO ANDUAGA J., MEDINA-MORA M.E. y MARTINEZ-LANZ P.
 TI: Confiabilidad entre clínicos utilizando la Entrevista Psiquiátrica Estandarizada de Goldberg en una versión mexicana
 RE: Los autores realizaron la traducción y adaptación a la población de México de la Entrevista Psiquiátrica Estructurada desarrollada por Goldberg y cols., para hacer diagnósticos psiquiátricos en estudios de comunidad. Este trabajo presenta el estudio de confiabilidad entrevistador-observador utilizando este método; participaron cuatro psiquiatras y dos psicólogas clínicas, aplicando el instrumento a 30 pacientes femeninas de consulta externa de psiquiatría. La media de correlación producto-momento fue de 0,90 y la media del Kappa fue de 0,82. Los autores concluyen que el instrumento es útil para futuros estudios en consulta general y comunidad, y que puede ser empleado por personal de la salud capacitado a través de un curso previo en el empleo de la entrevista.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 27 (1), 44-53, 1981
- 054 AU: CASULLO M.M. y PHILIP A.
 TI: Estudios sobre la prevalencia de síntomas psiquiátricos en el Partido bonaerense de Patagones
 RE: Este trabajo fue realizado entre los meses de agosto de 1979 y julio de 1980 como parte del Programa de Epidemiología Psiquiátrica que el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) desarrolla en forma conjunta con la Dirección Nacional de Salud Mental, bajo la dirección del Dr. Fernando Pagés Larraya. Se eligió el Partido de Patagones para llevar a cabo este estudio piloto, pues brinda posibilidades de estudiar una población relativamente estable y cuenta con un importante centro de atención psiquiátrica.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 27 (1), 60-71, 1981
- 055 AU: RICHAUD DE MINZI M.C.
 TI: Baremo del HIT para adolescentes argentinos
 RE: En este trabajo se presentan las normas del Test de las Manchas de Holtzman (HIT) abreviado (30 láminas) para adolescentes argentinos. El HIT abreviado fue administrado a una muestra de 156 sujetos argentinos de ambos sexos (67 varones y 89 mujeres), de 17 años de edad, alumnos del último año de escuelas secundarias de la Capital Federal. Se obtuvieron las medias aritméticas, las desviaciones estándar y los rangos percentiles para ambos sexos y para el total.

- PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 27 (2), 131-138, 1981
- 056 AU: ALMEIDA-FILHO N. DE
TI: Migrações internas e desordens mentais: novas evidencias para uma velha hipótese
RE: Foi conduzido um estudo epidemiológico com uma amostra representativa vade 1.549 adultos residentes em Salvador, Bahia, Brasil, com a finalidade de testar a hipótese de associação negativa entre a experiencia de migração e a saúde mental individual. Análises preliminares dos dados aparentemente apoiavam tal hipótese porém o controle do efeito de “confounder” das variáveis idade, estado civil e educação, por meio de análises de covariância, teve como resultado o “spagamento” da qualquer efeito significativo da variavel migração sobre o indicador de saúde mental empregado.
PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 28 (1), 21-29, 1982
- 057 AU: DI MARCO G.
TI: Prevalencia de desórdenes mentales en el área metropolitana de la República Argentina
RE: Se presentan las conclusiones obtenidas en un estudio de prevalencia de desórdenes mentales en el área metropolitana de la República Argentina. La muestra probabilística cubrió el distrito federal y los 19 partidos del Gran Buenos Aires. El porcentaje de rechazos fue de 18,61% en la Capital Federal y de 10,24% en el conurbano. Se entrevistaron 3.411 personas. Utilizando el método del survey-analysis, se aplicó la novena edición completa de la Present State Examination (PSE) (Encuesta de Síntomas) elaborada por el Dr. J. K. King y cols. Se analizaron los resultados en función de determinadas variables sociales (sexo, edad, nivel economicosocial). La prevalencia de los desórdenes mentales se estima en un 26%. Los trastornos neuróticos de tipo depresivo son el tipo de desorden más frecuente en la población estudiada.
PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 28 (2), 93-102, 1982
- 058 AU: PAGES LARRAYA F.
TI: Bases para un estudio de prevalencia de los trastornos mentales en la Argentina
RE: Tras una reseña histórica de las instituciones psiquiátricas argentinas, se analizan las dificultades que plantea la metodología del diagnóstico psiquiátrico y se exponen los resultados de un estudio de prevalencia de patología mental en la República Argentina llevado a cabo en 1980-1981 mediante un relevamiento de los enfermos que reciben algún tipo de asistencia en establecimientos oficiales. Al tabular los datos, se pudo comprobar que el 97,23% de las encuestas estaban incompletas, lo cual refleja: a) que los llamados trabajadores de salud mental tienen una deficiente actitud sanitaria, b) que los psiquiatras argentinos se manejan con criterios diagnósticos anárquicos y c) que la masa de la población en asistencia psiquiátrica se halla en gran parte “nihilizada”, razón por

- la cual es imposible obtener de ella una información demográfica y social confiable.
- PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 28 (5), 183-193, 1982
- 059 AU: ORTIZ O., CASULLO M.M. y GRILLO O.
 TI: Epidemiología descriptiva de los desórdenes psiquiátricos en la ciudad de Trelew
 RE: El presente es un informe acerca de un trabajo de campo realizado como parte del Programa de Investigación sobre Epidemiología Psiquiátrica que dirige el Dr. Fernando Pagés Larraya. El objetivo del mismo es el estudio de la prevalencia de patologías mentales en una ciudad del Area Etnográfica del Valle Inferior del Río Chubut: Trelew. Para el "case-finding" se utilizó la Present State Examination, entrevista clínica semiestructurada ya empleada en trabajos de campo similares realizados en otras localidades de la República Argentina. Es el primero de su tipo que se lleva a cabo en la región de la Patagonia.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 28 (4), 281-292, 1982
- 060 AU: ASZKENAZI M. y CASULLO M.M.
 TI: Factores socioculturales y presencia de psicopatologías en poblaciones de distintas localidades argentinas
 RE: Se analizan y comparan los datos obtenidos en 17 localidades ubicadas en distintas zonas de la República Argentina. Los mismos se obtuvieron a partir de la administración de la Present State Examination (PSE), entrevista clínica semiestructurada; el programa de computación CATEGO-ID posibilita distintos agrupamientos de síntomas en síndromes; ocho Indices de Definición ubican a los mismos según sus grados de intensidad y severidad.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 30 (1), 11-20, 1984
- 061 AU: LEON C.A.
 TI: Contribuciones de la investigación epidemiológica a la clasificación de los trastornos mentales
 RE: Se presenta una revisión sumaria del aporte de los métodos epidemiológicos al problema de la clasificación de los trastornos mentales. Se pone un acento especial en los estudios comparativos internacionales y en las diversas tentativas de resolver las dificultades para la estandarización de métodos e instrumentos. Se discuten varios aspectos de la validez y confiabilidad y se describen algunos sistemas taxonómicos y estudios longitudinales. Se hace un comentario final sobre el estado actual del desarrollo del campo y sobre los principales obstáculos para las tareas de clasificación.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 30 (2), 89-104, 1984

- 062 AU: MEDINA-MORA M.E., PADILLA G.P., MAS CONDES C.C., EZBAN B.M., CARAVEO ANDUAGA J., CAMPILLO-SERRANO C. y CORONA J.
 TI: Prevalencia de trastornos mentales y factores de riesgo en una población de práctica médica general
 RE: En la investigación, llevada a cabo en México en la consulta externa de un hospital general durante un período de cinco semanas, se reportan los resultados más relevantes sobre la validez y estandarización de un instrumento de detección temprana de casos, el Cuestionario General de Salud (CGS), utilizando como criterio de validez externa la Entrevista Psiquiátrica Estandarizada (EPE); la prevalencia de trastornos psiquiátricos, grupo diagnóstico y subgrupos afectados; la relación entre las puntuaciones obtenidas entre la EPE y las subescalas del CGS.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 31 (1), 53-61, 1985
- 063 AU: ALMEIDA-FILHO N., SANTANA V. DE S., SOUZA A.L. y JACOBINA R.R.
 TI: Relações entre a Saúde Mental dos pais e a Saúde Mental das crianças em uma população urbana de Salvador, Bahia
 RE: Foi realizado um estudo das relações entre a saúde mental dos pais e psicopatologia infantil com uma amostra de 829 crianças em Salvador, Bahia, por meio de um "survey" de dois estágios. Análises de regressão múltipla mostraram que apenas idade da criança, tamanho de família e escores de mãe são fatores significantes, enquanto que escores do pai não determinam efeitos isolados, ou em interação, sobre a variância mental infantil.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 31 (3), 211-221, 1985
- 064 AU: LEON C.A.
 TI: Curso clínico y evolución de la esquizofrenia en Cali. Un estudio de seguimiento de diez años
 RE: El presente trabajo ofrece una descripción resumida de los hallazgos del seguimiento de diez años de un grupo de 101 esquizofrénicos que fueron incluidos en el Estudio Piloto Internacional de Esquizofrenia de la OMS. Se trata de un estudio prospectivo realizado con el empleo de instrumentos estandarizados y con evaluaciones clínicas hechas por los mismos examinadores en las etapas inicial y final. Se presenta un esquema clasificatorio de las variables del curso clínico registrado a lo largo del período de seguimiento y se describen varios aspectos del estudio clínico y social de los casos al término de la observación. Se examina mediante el uso de métodos multivariados la posibilidad de identificar indicadores que permitan predecir los resultados del trastorno y se formulan algunos comentarios y conclusiones.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 32 (2), 95-136, 1986
- 065 AU: MARIN G.
 TI: Consideraciones metodológicas básicas para conducir investigaciones psicológicas en América Latina

- RE: Este manuscrito sugiere que las investigaciones en las ciencias de la conducta que se llevan a cabo en América Latina deben conducirse teniendo en cuenta la necesidad de evitar la falsa suposición de que los métodos y las ideas desarrolladas en una cultura son igualmente válidos en otra. Se proponen tres áreas de especial cuidado: 1) una comprensión apropiada de las diferencias entre lo “émico” y lo “ético”, es decir la diferenciación entre lo universal y aplicable a todas las culturas (ético) y lo que refleja las peculiaridades de un grupo cultural (émico); 2) el descubrimiento de las equivalencias apropiadas conceptuales (donde las ideas tienen los mismos significados en las diversas culturas), lingüístico (donde las palabras tienen el mismo significado connotativo y denotativo) y métrico, y 3) el control de las variables relacionadas con la cultura subjetiva del individuo que pueden afectar los patrones de respuesta así como su validez (por ejemplo, la deseabilidad social, las necesidades de autopresentación, etc.).
- PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 32 (3), 183-192, 1986
- 066 AU: MAS CONDES C., PADILLA G., P., EZBAN O. y LOPEZ J., J.L.
 TI: Tasas ajustadas de prevalencia de trastornos mentales en dos poblaciones en práctica médica general
 RE: En ambos estudios se utilizaron metodología e instrumentos similares; sin embargo, las poblaciones presentaban variables sociodemográficas diferentes, las cuales son tomadas en cuenta como factores que influyen en la estimación de prevalencias, situación frecuentemente identificada en diversos estudios de prevalencia, en donde los interactuantes ecológicos son tomados en cuenta como factores de importante influencia. Por lo tanto, se utilizó el método de tasas de prevalencias ajustadas, que permite comparar diversas tasas de prevalencia con un grado de validez mayor, ya que se corrigen las diferencias estructurales poblacionales. El presente trabajo compara, a través del método directo de ajuste de tasas, las prevalencias de trastornos mentales en dos poblaciones mexicanas con características sociodemográficas diferentes; una de ellas se refiere a un hospital privado cuyas prevalencias oscilan entre un 25,96% y un 40,02%. La otra muestra se tomó de un centro de salud; los resultados de este estudio arrojaron prevalencias que oscilaron entre un 43,1% y un 59,42%. Los resultados obtenidos después de efectuar el ajuste redujeron notablemente estas diferencias.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 32 (4), 307-312, 1986
- 067 AU: BRAVO M., CANINO G.J. y BIRD H.R.
 TI: El DIS en español: su traducción y adaptación en Puerto Rico
 RE: Se ofrece una descripción del proceso y resultado de la traducción y adaptación del Diagnostic Interview Schedule (DIS) realizada en Puerto Rico. Esta versión fue desarrollada con el objetivo de estimar la prevalencia de desórdenes mentales en la población de la isla. Se enmarca el proceso en el contexto de la investigación transcultural de desórdenes mentales y la traducción de instrumentos diagnósticos para

su uso en culturas diversas. La descripción del proceso llevado a cabo identifica las técnicas de traducción utilizadas para producir un instrumento en correcto español, a la vez que culturalmente adaptado a la población puertorriqueña. El resultado es un protocolo de entrevista que, además de traducido y adaptado, posee elementos adicionales que se considera que mejoran su capacidad para la evaluación diagnóstica. Se presenta, además, una comparación descriptiva y cuantitativa de esta versión con la realizada en español por Karno *et al.* en Los Angeles, California, y se discuten también posibles contribuciones de este instrumento al uso transcultural del DIS, con especial acento sobre culturas hispanas.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 33 (1), 27-42, 1987

068 AU: LIMA B.R.

TI: Epidemiología psiquiátrica

RE: Este trabajo presenta una síntesis crítica de los modelos y métodos en epidemiología psiquiátrica, con referencia especial al mundo en desarrollo. Son revisados los conceptos epidemiológicos básicos y sus aplicaciones en la epidemiología psiquiátrica. Por último, se describe la relevancia de estos progresos para el Tercer Mundo, al subrayar su papel en las políticas y en la planificación de salud general y mental.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 33(1), 43-54, 1987

069 AU: DE LA FUENTE RAMIREZ J.R.

TI: Los estudios multinacionales: una alternativa para implementar la investigación psiquiátrica latinoamericana

RE: Se proponen los Estudios Multinacionales como alternativa para implementar la insuficiente y fragmentada investigación psiquiátrica en la región latinoamericana. Se describen tres tipos de estudios: los coordinados, los cooperativos y los colaborativos, dependiendo del grado de interdependencia que exista entre los países o centros participantes. Se justifican desde el punto de vista científico y estratégico, y se ilustran con algunos ejemplos los beneficios que, a partir de algunos de ellos, se han generado en el pasado. La metodología que debe seguirse para que realmente puedan alcanzarse los objetivos que se pretenden lograr con este tipo de estudios incluye: planeación meticulosa, mecanismo riguroso de control de calidad durante su ejecución, manejo adecuado del análisis estadístico, política clara de publicaciones y apego irrestricto a las normas éticas de la investigación en seres humanos.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 33 (2) 97-104, 1987

070 AU: MIGUEZ L., H.A.

TI: Apuntes sobre la cultura del guaro

RE: En Costa Rica suele denominarse como “cultura del guaro” el complejo de representaciones y actuaciones que norman la relación del hombre con el alcohol. Dentro de este tema, el trabajo presente constituye un primer intento de bosquejar esta cultura para diferentes grupos sociales costarricenses: las comunidades indígenas, el campesinado, los obreros

agrícolas, el sector de empleados urbanos y el grupo marginal del área metropolitana. Se observan dos patrones culturales, uno donde el acento está puesto sobre la integración social y otro donde se da prioridad a la evasión. En ambos queda clara la búsqueda activa de la embriaguez, así como la necesidad de su estudio para la prevención.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 33 (2) 105-111, 1987

071 AU: PAGES LARRAYA F.

TI: Teoría de la locura de las masas. Epílogo del Programa de investigación sobre epidemiológica psiquiátrica del CONICET

RE: Como “espejo siniestro de la cultura” aparece esta “Metafísica de la locura”, y el loco, como víctima de la violencia de sus conflictos. Esto vino a reforzar la antropología “trágica” que ya estaba latente en las antiguas pestes, en las batallas, en los suicidios en masa. Se ha pretendido determinar el espacio de juego de la locura en nuestro contexto cultural por medio de una encuesta de síntomas avalada internacionalmente. El análisis de la locura despliega una hermenéutica de múltiples niveles que permite sacar a la luz las estructuras más profundas y conflictivas de nuestra cultura. Si bien se aborda principalmente la locura como categoría psiquiátrica, no es menor su incidencia en tanto categoría de la antropología cultural, a lo que cabe agregar su consideración como categoría literaria, el desciframiento del discurso psicótico como categoría lingüística, la necesidad de su contextualización sociológica y su fundamentación en categorías filosóficas y hasta teológicas. La locura como categoría del espíritu es el esfuerzo denodado de comprender su liberación “en esta trampa del destino que lo engaña en cuanto a una libertad que no ha conquistado”. Después de una consideración de textos de dos figuras decisivas para la historia filosófica de la locura -Kant y Hegel-, se recalca el puesto clave en la historia de la psiquiatría de Ludwig Binswanger y su concepción de la *Ideenflucht* (fuga de ideas). Finalmente, la teoría de la locura de las masas (*Massenwahntheorie*) de Broch -locura doble, de fragmentación, por una parte, y de extravío y paranoia del poder, por otra- muestra un análisis universalmente válido dentro del cual se inscribe el modelo particular, recurrentemente trágico, de nuestra cultura. Este modelo se identifica como *Massenwahntheorie VII*, es decir, como prolongación de la ingente obra emprendida por Broch.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 33 (3), 187-208, 1987

072 AU: LARA M. del C. y DE LA FUENTE RAMIREZ J.R.

TI: La confiabilidad en la evaluación de la ansiedad

RE: El desarrollo de criterios diagnósticos operativos y el uso apropiado de entrevistas estructuradas, cuestionarios de autoevaluación y escalas de medición, ha sido fundamental para la investigación psiquiátrica. Se presenta un análisis de la confiabilidad de la Escala de ansiedad de Hamilton en el que se muestra cómo los reactivos en los que se alcanza un acuerdo alto (hasta 97%) son aquellos que están definidos con mayor objetividad, en forma breve y/o que definen a los pacientes como

evaluables mediante esta escala. También se muestra que el cómputo de Kappa como índice de confiabilidad tiene limitaciones en este tipo de estudios, que pueden hacer aparecer equivocadamente a un instrumento como poco confiable, por lo que se sugiere que se usen en forma adicional otros índices o descriptores.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 33 (3) 209-218, 1987

- 073 AU: ZEGERS B., MANZI J., FLORENZANO R., ACLE C., BERGER W., GONZALES V. y MONTALBAN J.A.

TI: Cuestionario para evaluar salud mental en la edad juvenil

RE: En el presente trabajo se informan los procedimientos empleados en la construcción de un cuestionario para evaluar salud mental en la edad juvenil. El instrumento se encamina a discriminar entre jóvenes normales y otros con psicopatología a través de una estimación de probabilidad estadística en grupos, sin que entregue un diagnóstico individual. La confiabilidad y validez encontrada permiten señalar que es un cuestionario que puede ser utilizado en estudios poblacionales. Los datos del análisis factorial realizado, que tuvo carácter confirmatorio y no exploratorio, muestran que el instrumento tiene una estructura que permite explicar en buena medida la respuesta de los individuos frente al test.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 33 (3) 219-230, 1987

- 074 AU: ASSUMPÇÃO Jr., F.B. y SPROVIERI M.H.

TI: Los aspectos epidemiológicos de la deficiencia mental

RE: El estudio toma en cuenta el conjunto de individuos de 0 a 50 años, designados como deficientes en una institución. Existen diferencias en las características de los medios sociales y familiares, tanto como en los diagnósticos etiológicos y en las patologías asociadas. A partir de los factores cuantitativos y de la apreciación, deben variar las estrategias de atención.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 33 (4) 296-304, 1987

- 075 AU: BRALIO E., S., SEGUEL R., X., y MONTENEGRO A., N.

TI: Prevalencia de trastornos psíquicos en la población escolar de Santiago de Chile

RE: En una muestra representativa de la población escolar de la Provincia de Santiago, compuesta por 317 niños de tres niveles socioeconómicos cuyas edades oscilan entre 6 y 11 años, utilizando el inventario de problemas de conducta y emocionales de Acherbach, previamente estandarizado en Chile, se obtienen tasas de prevalencia de trastornos psíquicos de alrededor del 15%. Se reportan variaciones de acuerdo con el sexo y el nivel socioeconómico. Se discute la posibilidad de subestimación de las tasas obtenidas, su relación con la patología familiar y la del futuro adulto, y su magnitud aumentada en el NSE Bajo, todo lo cual contribuye a magnificar la gravedad y proyecciones del problema en estudio.

PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 33 (4) 316-325, 1987

- 076 AU: LIMA B.R., SANTACRUZ H., LOZANO J., LUNA J. y PAI S.
TI: La atención primaria de salud mental en las víctimas del desastre de Armero, Colombia
RE: Siete a diez meses después de la tragedia que destruyó la ciudad de Armero, en Colombia, se entrevistó a 200 víctimas, a las que se aplicó el Cuestionario de Auto-Reportaje (CAR) para identificación de trastornos emocionales. Para evaluar la naturaleza específica de los trastornos, un submuestreo de 104 víctimas fue entrevistado por psiquiatras. Los diagnósticos más frecuentes fueron: síndrome de estrés postraumático, depresión y trastorno con ansiedad generalizada. Los hallazgos indican que:
- entre las víctimas de un desastre de magnitud, en un país en desarrollo, se detecta una prevalencia muy alta de trastornos emocionales bien definidos que configura una verdadera “epidemia”;
 - básicamente, los trastornos identificados se reducen a cuadros ansio depresivos;
 - el CAR es un instrumento válido para realizar encuestas con víctimas de desastres;
 - los recursos especializados en salud mental resultan insuficientes para cubrir las necesidades de la especialidad en las comunidades afectadas. Para que los servicios necesarios sean brindados atendiendo a todos los aspectos, es necesario que las víctimas reciban atención de salud mental por intermedio del trabajador de atención primaria, área esta que no ha sido sistemáticamente estudiada en el marco de una situación de desastre. Entendemos que nuestro trabajo sirve de orientación inicial para que se fomente esa estrategia de atención.
- PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 34 (1), 13-32, 1988
- 077 AU: MEZA J.M.
TI: Prevalencia de problemas de salud mental en padres de niños desnutridos, en un área de Tegucigalpa, Honduras
RE: La prevalencia de enfermedades mentales en los padres es una de las mayores causas de graves niveles de desnutrición en los hijos. Se encontró una alta proporción de desnutrición grado III en padres que no tenían patología mental. La única explicación son las condiciones socioeconómicas deplorables. Se encontró una correlación positiva y directa entre el nivel de invalidez de la enfermedad mental y el grado de desnutrición de los hijos. Las enfermedades de mayor prevalencia fueron, en primer lugar, neurosis mixta, en segundo lugar, alcoholismo intermitente y, en tercer lugar, alcoholismo mixto.
PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 34 (2), 145-148, 1988
- 078 AU: DI MARCO G. Y COLOMBO G.
TI: Redes sociales y enfermedad mental
RE: Este informe presenta los siguientes objetivos: a) avanzar en la conceptualización del análisis de redes sociales, ya que es una perspectiva teórica y metodológica de considerable interés para el estudio de la interacción social; b) analizar las redes sociales de un caso

- psiquiátrico con el propósito de elaborar un modelo de interacción de la red que sirva de marco conceptual para futuras investigaciones; c) reflexionar sobre los posibles aportes de la investigación de las redes sociales para el tratamiento de las enfermedades mentales y considerar las funciones protectoras y de apoyo que puedan tener las mismas.
- PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 34 (2) 157-168, 1988
- 079 AU: FLORENZANO URZUA R.
 TI: Disfunción en el ciclo vital familiar: abuso del alcohol y sus consecuencias en la familia
 RE: Este trabajo pasa revista a la manera en que el abuso de alcohol interactúa en las diferentes etapas del ciclo vital familiar, aumentando sus posibilidades de disfunción. Se analizan sucesivamente las etapas de formación de la familia, de adaptación al primer hijo, de crianza de niños preescolares y adolescentes. Luego se estudian los períodos en que los hijos se alejan del hogar y la situación de la familia anciana, con la pareja nuevamente a solas. A continuación, se revisan las consecuencias que trae el excesivo beber en los distintos componentes de la unidad familiar, para finalizar con un comentario acerca de la relevancia que cobran las intervenciones de la terapia familiar en el tratamiento del alcoholismo.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 34 (3), 223-229, 1988
- 080 AU: CANINO G.J., RUBIO-STIPEC M. y BRAVO M.
 TI: La clasificación diagnóstica psiquiátrica en estudios epidemiológicos transculturales
 RE: En el presente artículo se discute la utilidad de la comparación transcultural de estudios epidemiológicos en la psiquiatría para alcanzar mayor comprensión en la etiología de las distintas enfermedades mentales. Se presentan las dificultades metodológicas en la investigación transcultural psiquiátrica y la necesidad de utilizar técnicas que permitan la comparación entre culturas diferentes, sin sacrificar los aspectos culturales que influyen en la manifestación y el significado de los síntomas asociados con los trastornos. Algunos de los métodos aconsejados son la adaptación de los criterios psiquiátricos nosológicos a las culturas determinadas a través de una combinación de estudios empíricos epidemiológicos y de estudios etnográficos, y la instrumentación apropiada de los criterios nosológicos cuando se usan pruebas para diagnosticar, no desarrollados en la cultura estudiada. Se discute la necesidad de desarrollar y duplicar en varias culturas síndromes empíricos basados sobre la sintomatología de los distintos trastornos mentales. Se advierte la necesidad de validar empíricamente las distintas enfermedades mentales en diferentes culturas antes de intentar el desarrollo de una nosología psiquiátrica internacional.
 PU: Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina, 34 (3), 251-259, 1988

- 081 AU: HORWITZ J. y MARCONI J.
TI: El problema de las definiciones en el campo de la Salud Mental.
Definiciones aplicables en estudios epidemiológicos
RE: En la etapa actual de su evolución, la psiquiatría en general y, en particular, los estudios epidemiológicos en salud mental, necesitan desarrollar conceptos y definiciones más precisas que permitan la comparación de estudios hechos en diferentes países y culturas. Se ilustra la importancia de aplicar definiciones de calidad científica progresiva (nominal, ostensiva, real, condicional y postulacional) a los estudios clínicos, epidemiológicos y experimentales en salud mental. Se insiste en que, además de la calidad teórica de la definición, esta debe expresarse en términos objetivables, operacionales. Se describe la aplicación de definiciones operacionales de alcoholismo, psicosis, demencia, oligofrenia y neurosis, en diversas investigaciones, con referencia especial a un proyecto de investigación transcultural sobre la prevalencia de desórdenes mentales en las culturas mapuche aborígen y chilena (no aborígen), en Chile.
PU: Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 60 (4) 300-309, 1966
- 082 AU: GRIMSON W.R., BLANCO A.C., ESTRUGAMOU M., LASTRES E., NECCHI S., PHILIPOTT E. y TEISAIRE A.M.
TI: Investigación epidemiológica de entidades psiquiátricas
RE: En la ciudad de Buenos Aires se realizó, de 1969 a 1970, un estudio epidemiológico para determinar las tasas de prevalencia de alcoholismo, retardo mental y epilepsia, así como su distribución según el nivel socioeconómico, edad y sexo de la población. Se empleó el método de la encuesta domiciliaria en 1.500 viviendas seleccionadas al azar, abarcándose un total de 2.512 adultos y 845 niños. En la población infantil, el retardo mental arrojó una tasa del 3%. Entre los adultos, el alcoholismo fue del 6,7% y, en la población general, la epilepsia alcanzó al 0,93%. La edad parece asociarse significativamente con el retardo mental y el alcoholismo, no así con la epilepsia. La diferencia de sexo es relevante para las entidades clínicas, especialmente en el alcoholismo. El nivel socioeconómico de los individuos demuestra ser la variable de mayor importancia respecto de la aparición de casos de retardo mental y alcoholismo, y esta asociación se acentúa al comparar los residentes de las "villas de emergencia" con el resto de la población.
PU: Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 73 (6), 572-585, 1972.
- 083 AU: TARNOPOLSKY A., LEVAV I. y MIRENSKY A.
TI: Enfermedad mental e incapacitación social
RE: Se informan los resultados de un estudio domiciliario de prevalencia psiquiátrica realizado en un sector del Gran Buenos Aires, República Argentina. Los autores han estudiado la presencia de enfermedad mental a través de diagnósticos psiquiátricos, e, independientemente, han determinado la presencia de déficit en el desempeño de roles sociales, a través de una escala de incapacitación. Este trabajo se refiere fundamentalmente a la incapacitación social. Se describen los instrumentos empleados y se discute su alcance. Los autores optan por

decir que “incapacidad indica la situación en que se encuentran las personas que no pueden participar plenamente en su trabajo, vida hogareña o actividades recreativas y societarias, cuando esta restricción aparece a partir de la expresión sintomática de la enfermedad mental”. Este estudio epidemiológico domiciliario muestra que el 54% de las personas afectadas por seis grandes síndromes psiquiátricos sufre incapacitación social. En la zona menos urbanizada no solo hay mayor proporción de casos psiquiátricos, sino también mayor proporción de incapacitados -y en grados más graves- que en las zonas más desarrolladas, lo cual se verifica con diagnósticos muy diversos.

PU: Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 74 (3), 187-198, 1973

084 AU: LEON C.A.

TI: Investigadores “descalzos”: papel de estudiantes rurales como promotores de salud mental, en un estudio de prevalencia

RE: En Colombia, a fines de 1978, un grupo de estudiantes de un hogar juvenil campesino asistió a una serie de diez sesiones para recibir adiestramiento básico en fomento de la salud mental y la detección de trastornos mentales en la comunidad. La experiencia más importante de dicho curso fue la planificación y ejecución de un estudio de prevalencia de tales padecimientos en una pequeña comunidad rural donde los estudiantes realizaron actividades prácticas de investigación.

PU: Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 90 (5), 377-387, 1981

085 AU: CAETANO R.

TI: Admisiones de primer ingreso en los servicios psiquiátricos en Brasil, 1960-1974

RE: Los datos que se analizan en este artículo indican que las admisiones de primer ingreso a los servicios psiquiátricos de Brasil por 100.000 personas aumentaron en 1960-1974, así como el número de camas en esos servicios. Se discute la importancia de este hecho en términos de consideraciones culturales y de la organización de los servicios de atención psiquiátrica de ese país.

PU: Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 92 (2), 105-117, 1982

086 AU: MARI J.J., BLAY S.L. y YACOPONI E.

TI: Confiabilidade da versão brasileira da Entrevista para estudos comunitários

RE: Um estudo de confiabilidade da Entrevista para estudos comunitários (“Clinical Interview Schedule” de D.P. Goldberg) foi conduzido na Escola Paulista de Medicina, Universidade de São Paulo, Brasil. Tres psiquiatras (um entrevistador e dois observadores), trabalhando simultaneamente, entrevistaram um total de 20 pacientes. Os 22 ítems da entrevista psiquiátrica foram analisados através dos coeficientes de correlação intraclassa com análise de variância (ICC-via ANOVA). Houve um elevado grau de concordância entre os psiquiatras para 19 dos 22 ítems (p,01). Para histerionismo e defensividade os níveis de concordância foram baixos, ainda que estatisticamente significantes, e somente para um dos sintomas (euforia) os níveis de concordância não

- mostraram significancia estatística. A entrevista para estudos comunitários mostrou, portanto, um grau de confiabilidade elevado. Esse resultado permite concluir que poderia ser um instrumento útil para futuras investigações em saúde mental na atenção primária no Brasil.
- PU: Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 100 (1), 77-83, 1986
- 087 AU: GUTIERREZ AVILA J.M. y BARILAR ROMERO E.
 TI: Morbilidad psiquiátrica en el primer nivel de atención de la ciudad de México
 RE: En México, como parte de la estrategia de ampliación de la cobertura, la Secretaría de Salud ha establecido paulatinamente servicios de salud mental en las unidades de primer nivel de atención de la ciudad de México. Estos servicios permiten conocer las características de la morbilidad mental e incorporar la información al servicio de notificación del programa de vigilancia epidemiológica de las alteraciones mentales que mantiene la Secretaría. Se presenta información sobre 7.968 pacientes de primera consulta y 18.828 de consultas siguientes, atendidas durante 1981 por médicos psiquiatras en los servicios de salud mental de 24 centros de salud de la Secretaría, la que presta atención al 30% de la población de la ciudad. La tasa de demanda (proporción de usuarios potenciales que solicitan atención por primera vez) fue de 2,66 por 1.000 habitantes y la tasa de utilización (proporción de individuos con algún trastorno que se atienden por primera vez y en forma subsecuente) fue de 8,93 por 100 pacientes. El estudio demostró un predominio de pacientes en edad infantil. Las perturbaciones sobresalientes fueron los trastornos de conducta y del aprendizaje en la infancia, las neurosis en mujeres, y los trastornos de adaptación y el alcoholismo en hombres. Las bajas tasas de demanda y de utilización de los servicios de salud mental en el primer nivel, la edad de la población atendida y la ausencia de algunas enfermedades frecuentes como la epilepsia y la drogadicción, parecen indicar que el primer nivel de atención no representa en este caso la principal vía de acceso al sistema de salud. Los resultados no permiten emitir conclusiones definitivas acerca de la morbilidad mental en el primer nivel de atención de la ciudad de México. Sin embargo, son útiles para la planeación de los servicios y para futuras investigaciones que incorporen elementos clave de política y estrategias para la regionalización de la atención de salud. Estas investigaciones deberán abarcar no solo los servicios que prestan la seguridad social y el sector privado.
- PU: Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 101 (6), 648-657, 1986
- 088 AU: LIMA B.R.
 TI: Intervenções preventivas e registro triaxial dos problemas de Saúde no atendimento primário
 RE: Neste trabalho o autor analisa a utilização do registro triaxial, que emprega o registro simultâneo dos problemas físicos, psicológicos e sociais, nos centros de atendimento primário para a determinação dos tipos e níveis de morbidade física e psicossocial, e defende a tese de que esse registro poderá ser mais bem utilizado se for reestruturado de modo

a facilitar o reconhecimento da dualidade -tipología/dimensionamento-, em sua conceitualização e operação. Esse novo formato permitiría uma melhor quantificação dos casos e dos perfis de co-morbidade e facilitaría as intervenções preventivas a nível de atenção primária.

PU: Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 102 (2), 132-147, 1987

089 AU: MARI J.J.

TI: Morbilidad psiquiátrica en centros de atención primaria

RE: Se hace una revisión de los principales estudios que se han efectuado en los dos últimos decenios acerca de la magnitud y de las características de los trastornos psiquiátricos observados en centros de atención primaria. Se compara la prevalencia de la morbilidad psiquiátrica encontrada en tres grupos de estudios que utilizaron métodos de identificación de casos similares. Atendiendo a este criterio, se cotejan los resultados de un grupo de 16 investigaciones en que el médico de atención primaria actuó como identificador de casos y de otro grupo de tres estudios en que se utilizaron evaluaciones psiquiátricas normalizadas (cuestionarios de selección, entrevistas psiquiátricas y ambos métodos). La mayor parte de la morbilidad psiquiátrica observada en los estudios evaluados fueron trastornos afectivos menores que, por lo general, trató el mismo médico de atención primaria. El autor concluye que cada vez hay más indicadores de que los trastornos psiquiátricos constituyen una parte muy importante de la atención médica general y que, aun cuando el médico de atención primaria remite muchos casos al especialista, en realidad acaba tratando la mayoría de estos trastornos, de modo que se debe fortalecer su formación profesional en esta área.

PU: Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana, 104 (2), 171-181, 1988

090 AU: FLORENZANO URZUA R., SURRUTY J.E., JIMENEZ K., HEERLEIN A., LAVADOS M. y JADRESIC E.

TI: Estudio de la confiabilidad del diagnóstico de neurosis realizado por Médicos Generales Urbanos (MGU) en consultorio periférico

RE: Los datos con que se cuenta indican que, en la población estudiada, existe un alto grado de confiabilidad en el diagnóstico de neurosis realizado por Médicos Generales Urbanos (MGU) en consulta ambulatoria. Sin embargo, la muestra que se tomó es pequeña, por lo que los resultados deben generalizarse con cautela. Resulta interesante comprobar que la impresión subjetiva de los Médicos Generales Urbanos respecto de la prevalencia de patología psiquiátrica en consulta de policlínico, coincide con los resultados obtenidos en el trabajo en que se inspira el presente estudio. Considerando la gran prevalencia de esta patología, y habiendo demostrado que los Médicos Generales Urbanos se encuentran capacitados adecuadamente para diagnosticarla, se considera que en un programa de salud mental en los consultorios periféricos estos profesionales pueden desempeñar un papel importante.

PU: Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 16 (3), 33-36, 1978

- 091 AU: TRUCCO B., M., CAMPUSANO M.E., y LARRAIN G.
TI: Un cuestionario para detectar desórdenes emocionales. Estudio de validación preliminar
RE: En el presente trabajo se da cuenta de un estudio de validación del Cuestionario de Goldberg (General Health Questionnaire GHQ), modificado, que hemos denominado Cuestionario de Salud. Dado el número de personas involucradas y su composición clínica, debe considerarse como estudio preliminar. Se concluye que es este un instrumento "económico, fácil de administrar y aceptable para quien lo responde. Discrimina entre personas que probablemente presentan algún problema psiquiátrico y aquellas que no lo presentan. La eficiencia global del cuestionario, medida en un grupo de 90 individuos, es alta pero deberá repetirse en grupos más amplios". Se hace referencia al hecho de que el instrumento no genera diagnósticos, y a sus principales limitaciones.
PU: Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 17 (1), 20-25, 1979
- 092 AU: MEDINA C., E.
TI: Salud mental en Chile: estado actual y perspectivas
RE: Tras un análisis de la situación actual de la salud mental en Chile, que bien puede ser descrita en términos de tasas de prevalencia de desórdenes mentales, tasas de mortalidad por trastornos mentales y causas asociadas, impacto policial del beber anormal, impacto económico global de estos problemas, recursos humanos en el área, recursos físicos, orientación de los recursos especializados (curativa) y la actitud de la comunidad frente a la salud mental, el autor se refiere a las perspectivas inmediatas y de mediano plazo para este campo de la salud. Concluye que "en realidad hay más dudas e incertidumbres que hechos establecidos", pero que hay un hecho cierto: al proyectar los guarismos de morbilidad para el año 2000, "no es exagerado proponer que los principales problemas de salud pública de entonces tendrán relación con nuestro campo".
PU: Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 21 (2), 77-90, 1983
- 093 AU: CODNER S. y MORALES A.
TI: Prevalencia y relación entre enfermedad psiquiátrica y enfermedad física en un consultorio de psiquiatría general
RE: El propósito de este estudio es demostrar que la población que consulta en un servicio de psiquiatría de un hospital general tiene mayor número de diagnósticos de enfermedad física que la población general. Se estudiaron 106 pacientes elegidos al azar, se los sometió a una entrevista psiquiátrica, anamnesis, examen físico, pruebas de laboratorio (HUGO-EEG) y cuestionario de salud de Goldberg. De los resultados se puede concluir que un 70% tiene diagnóstico de enfermedad física a medida que aumenta la edad. En cuanto a los sistemas afectados, los de mayor prevalencia son el locomotor y el circulatorio. Según los autores, lo anterior confirma el enunciado del estudio, con la salvedad de que se trata de una comunicación preliminar, ya que no existe grupo control.
PU: Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 21 (3), 215-222, 1983

- 094 AU: FLORENZANO URZUA R., FEUERHAKE M., O., NINRICHSEN M., M. y FIGUEROA M., C.
TI: La calibración de una escala cuantitativa para medir nivel de depresión en poblaciones
RE: En este trabajo se describe la validación de un cuestionario de 20 ítems para seleccionar síntomas depresivos en poblaciones, derivadas del Cuestionario de Salud de Goldberg. Al comparar los puntajes obtenidos con la aplicación de este cuestionario a 80 pacientes clínicamente deprimidos y 30 controles asintomáticos, se encontró una sensibilidad del 90%, una especificidad del 97% y una eficiencia global del 93,2%. Finalmente, se compara la eficiencia del test propuesto con el cuestionario de Zung (65,3%) y con la subescala de depresión de Goldberg, 0-7 (88,9%).
PU: Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 22 (1) 17-23, 1984.
- 095 AU: GLOGER S., FLORENZANO URZUA R., FEUERHAKE O., CODNER R., RIOS G., MEJIA M., POLA A. y PERALES P.
TI: Desorden de pánico y desorden de angustia generalizada: un estudio de prevalencia
RE: El presente trabajo tiene por objeto estudiar la prevalencia de los cuadros ansiosos en la consulta psiquiátrica ambulatoria en nuestro medio. Esta información adquiere especial relevancia a la luz de nuevos enfoques en la clasificación y tratamiento de esta patología. Se estudió una muestra aleatoria de todos los casos derivados al consultorio de psiquiatría del Hospital del Salvador de Santiago. Se usaron los criterios diagnósticos del DSM-III, que incorporan los diagnósticos de pánico y agorafobia con ataques de pánico, como entidades independientes de la clásica neurosis de angustia (desorden generalizado de ansiedad). En resumen, la angustia en general, en sus distintas formas, representa un 25% de la consulta ambulatoria de este servicio de psiquiatría. Si excluimos los cuadros reactivos, un 20% corresponde al diagnóstico clásico de neurosis de angustia. Sin embargo, la mitad de ellos (10%) presenta crisis de pánico. La importancia de este último hallazgo radica en que, por una parte, apoya la validez de nuestro medio de formular un diagnóstico independiente en estos casos, ya que son clínicamente identificables y, por otra parte, el diferenciarlos permite la indicación de tratamientos más efectivos. Finalmente, los ataques de pánico aparecen como problema frecuente en la población psiquiátrica ambulatoria que consulta.
PU: Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 22 (2), 119-124, 1984
- 096 AU: SCHURCH R., F.
TI: Características de la población consultante a un servicio de urgencia psiquiátrica
RE: Se hace una revisión de casi 2.000 consultas realizadas en el servicio de urgencia del Hospital Psiquiátrico en marzo de 1982 y las hospitalizaciones del mismo período. Los resultados que se obtuvieron señalan una igual distribución por sexo, y una mayor concentración en grupos de adolescentes y adultos jóvenes. La patología consultante más

frecuente corresponde a neurosis y psicosis, y su distribución por sexo es claramente mayor en mujeres con neurosis y hombres con psicosis. El mayor porcentaje de pacientes hospitalizados corresponde al diagnóstico de psicosis. Si se aplican las tasas de prevalencia de enfermedades mentales en el país y se las compara con las consultas por urgencias psiquiátricas, se observa que hay concordancia para las neurosis, pero no así para la psicosis, que tiene un porcentaje muy bajo en la población total (menos del 5%) pero su frecuencia en la consulta y hospitalización de emergencia es la causa más frecuente (30% consultas, 65% hospitalizaciones). Se efectuó, además, en otro período una encuesta social a 190 pacientes. De esta se concluye que se trata de una población joven, preferentemente soltera, de baja escolaridad y cuya condición laboral es habitualmente de inactividad o, en el mejor de los casos, activos inestables. A pesar de que hay muchos que disponen de algún sistema previsional, la mayoría de las veces por invalidez producida por la enfermedad psiquiátrica, no son pocos los casos que carecen de todo tipo de previsión. Si se relaciona el número de personas que constituyen el grupo familiar con las condiciones de vida, se puede inferir que existe muchas veces una situación de hacinamiento.

PU: Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 23 (1), 29-38, 1985

097 AU: SILVA I., H. y CARVAJAL A., C.

TI: Depresión unipolar: aspectos demográficos y epidemiológicos en un grupo de pacientes hospitalizados

RE: Se analizan los aspectos epidemiológicos y demográficos de un grupo de pacientes egresados de la Clínica Psiquiátrica Universitaria entre los años 1962 y 1982, que cumplieran con los criterios diagnósticos del Research Diagnostic Criteria (RDC) para depresión mayor (unipolar). Los 83 egresos seleccionados corresponden al 1,05% de las hospitalizaciones totales. La relación entre hombres y mujeres es de 1:1,1 y la mediana de la edad de la primera hospitalización del grupo de mujeres está entre los 40 y 49 años. Con relación a la población general, la depresión es más frecuente en los grupos de casados y viudos. Tanto al comienzo de la enfermedad como en el momento de la hospitalización, se asocian con el cambio estacional. Se analiza el tiempo de evolución previo a la primera hospitalización, la duración de las diversas hospitalizaciones, y su relación con la edad.

PU: Revista Chilena de Neuro-psiquiatría, 24 (3), 169-174, 1986

098 AU: LEON C.A.

TI: Prevalencia de trastornos mentales en un sector urbano de Cali

RE: Enumeramos a continuación, en su orden de importancia, los objetivos que nos propusimos alcanzar con este trabajo: 1) adquirir familiaridad con las técnicas y métodos de trabajo de campo, paso indispensable para extender el ámbito de nuestras actividades hacia la comunidad; 2) ensayar métodos empíricos para la definición de "casos" y para su detección o hallazgo en la población estudiada; 3) estimular el interés en investigaciones de tipo epidemiológico y psiquiátrico-social;

4) obtener en una población claramente definida un estimativo del número de psicóticos con características del trastorno lo suficientemente obvias como para hacerlo evidente ante otros medios de su comunidad y requerir medidas especiales de control, cuidado o tratamiento para su adecuado manejo; 5) estudiar la correlación del trastorno mental con características biológicas, psicológicas, demográficas y sociales del paciente, y 6) obtener un cálculo estimativo del número de epilépticos y deficientes mentales en la población estudiada.

PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 1(7), 535-548, 1967

099 AU: ZAMBRANO C., E.

TI: Análisis estadístico de la población hospitalaria del Hospital Psiquiátrico San Isidro de Cali

RE: Se provee información básica para el mejor conocimiento de la enfermedad mental en la región considerada, con base en la cual pueden realizarse estudios diversos sobre enfermedades mentales, tales como evaluación de programas terapéuticos, investigaciones epidemiológicas, estudios sobre discrepancia de diagnósticos, etc. Para tal propósito, se considera fundamental incrementar en cada hospital o clínica del país un sistema de recolección de datos, estandarizar los métodos estadísticos apropiados para el análisis de los datos, acordar ciertas tabulaciones básicas, desarrollar una estandarización de definiciones y categorías diagnósticas y, finalmente, crear una oficina de estadística central de enfermedades mentales.

PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 1 (7), 549-557, 1967

100 AU: PEREZ UPEGUI P.

TI: Análisis de algunos datos de prevalencia de patología en la consulta externa del Hospital Universitario

RE: Este trabajo informa de una manera preliminar sobre un proyecto de comparación de prevalencia psiquiátrica en dos grupos socioeconómicos distintos. Como procedimiento de prueba se analiza una muestra del 15% de la consulta externa psiquiátrica del Hospital Universitario por un período de seis años. Se analizan los porcentajes con relación a los diferentes grupos nosológicos correlacionados con edad, sexo, estado civil y ocupación. Se analiza con algún detalle el grupo de las neurosis, anotando la alta frecuencia de la que hemos denominado neurosis mixta polimorfa, cuadro expresivo de serias anomalías sociales y anímicas muy posiblemente más característico y frecuente en estos niveles socioeconómicos bajos.

PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 1 (7), 558-562, 1967

101 AU: BERMANN TORRENTS S.

TI: Epidemiología psiquiátrica en Latinoamérica

RE: La autora hace una revisión de estudios epidemiológicos realizados y en curso, en diversos países. Incluye, asimismo, estudios comunitarios sobre actitudes respecto del paciente mental u otros de carácter

- sociopsiquiátrico. Finalmente, analiza la relación entre la epidemiología y la salud pública.
 PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 2 (1) 22-32, 1968
- 102 AU: MONTAÑO H., CASTRO L., RAMIREZ E. y GARCIA S.
 TI: Estudio nosológico predominante en una muestra de pacientes adolescentes tomada de la Clínica Montserrat
 RE: Se toma como material de estudio nosológico una muestra de 169 historias clínicas de pacientes adolescentes egresados durante los años 1970 a 1972 y se observa que la mayoría fue diagnosticada como esquizofrénica (58%). De los 169 pacientes, solo 12 presentaron características propias del movimiento hippie. De todos los casos revisados el 20% había tenido intentos de suicidio. Por último, se observa que el número de adolescentes egresados ha ido aumentando desde 1965 en relación con el número total de pacientes egresados desde aquel año hasta la fecha.
 PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, II (9) 723-731, 1972
- 103 AU: MEJIA GARCIA B., VELASQUEZ DE PABON E., RESTREPO S. y SANCHEZ G.
 TI: Diagnóstico de salud mental en Medellín
 RE: Este es un estudio epidemiológico descriptivo y retrospectivo que tiene por objeto ponderar el problema de la salud mental, tanto cuantitativa como cualitativamente, en la ciudad de Medellín, Colombia.
 PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 4 (2) 227-243, 1975
- 104 AU: PINZON SANCHEZ M.
 TI: Prevalencia de los estados depresivos en la consulta psiquiátrica de la Oficina Seccional del ICSS en Manizales
 RE: El presente trabajo muestra la prevalencia de trastornos mentales depresivos en la población económicamente activa de una Oficina Seccional del ICSS, localizado en la ciudad de Manizales, Departamento de Caldas, República de Colombia.
 PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 6 (1) 43-51, 1977
- 105 AU: GONZALEZ M., GARCIA R., YAMHURE A., PARDO F., BETANCOURTH E., MONTAÑO H. y GOMEZ L.C.
 TI: Epidemiología de los trastornos mentales en Bogotá, DE. I. Diseño de la investigación.
 RE: Se presenta el diseño de la investigación sobre la epidemiología de los trastornos mentales en Bogotá, la cual se realizará en una muestra probabilística de 2.100 personas de edades comprendidas entre los 15 y los 49 años, pertenecientes a diferentes clases socioeconómicas. Se recolectará información sobre características demográficas, escolaridad, ocupación, ingresos, migraciones, antecedentes familiares de enfermedad mental, traumatismo craneano, pérdida de conocimiento, envenenamiento, alcoholismo, dependencia de las drogas y tabaquismo, relaciones sociales, antecedentes judiciales, organización familiar y relaciones interpersonales. Asimismo, se investigará sintomatología

psiquiátrica mediante la aplicación de una prueba de 23 preguntas. Con los resultados se espera contribuir a la planeación de programas de prevención y tratamiento de las enfermedades mentales en Bogotá.
PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 6 (3), 302-320, 1977

- 106 AU: GONZALEZ R., GARCIA R., YAMHURE A., PARDO F. y BETANCOURTH E.
TI: Epidemiología de los trastornos mentales en Bogotá, DE. II. Validación de la Escala de sintomatología psiquiátrica
RE: El Instituto Colombiano del Sistema Nervioso (Clínica Montserrat) llevó a cabo durante 1976 un estudio epidemiológico sobre enfermedades mentales en Bogotá. Para adelantar esta etapa de la investigación surgió la necesidad de desarrollar y validar una escala de sintomatología psiquiátrica. Después de analizar en detalle dos escalas desarrolladas con el mismo fin, se construyó una para el estudio, con 23 preguntas. Para su validación, se realizó un estudio en 92 personas con funcionamiento mental adecuado y en un grupo de enfermos mentales. Los dos grupos eran comparables en edad, sexo, ingresos, estado civil y antecedentes de enfermedad mental. Mediante la prueba de Chi Cuadrado se estableció que las respuestas de los dos grupos, para cada una de las preguntas de la escala, diferían significativamente en 21 preguntas, concluyéndose que estas son capaces de discriminar entre normales y enfermos cuando se realizan estudios en población general. Finalmente, se destaca la importancia de la escala desarrollada y validada, desde el punto de vista de la salud pública, pues permite hacer más económicos y eficientes los esfuerzos médicos dirigidos a detectar personas con enfermedad mental en la comunidad.
PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 7 (1), 48-64, 1978
- 107 AU: GONZALEZ VELASQUEZ M.
TI: La investigación epidemiológica, vía regia de la psiquiatría social
RE: El término psiquiatría social se utiliza cada vez con mayor frecuencia, aun cuando no posee suficiente claridad para permitir una definición exacta. La psiquiatría social abarca en realidad cuatro áreas principales: la preocupación por los individuos, el interés respecto de los sistemas socioculturales, la utilización de los conocimientos de las ciencias sociales para preservar la salud mental, y la transmisión de los conocimientos psiquiátricos a las ciencias sociales. La epidemiología es la mejor vía para aclarar los conceptos de la psiquiatría social porque:
a) todos los estudios epidemiológicos muestran una intensa variación en la frecuencia de los trastornos mentales con relación a las características demográficas; b) el aspecto casuístico de la epidemiología psiquiátrica exige una vinculación más precisa y tipificada entre los datos y los fenómenos, y c) las encuestas merecen un comentario especial ya que tienen un uso relativamente nuevo y prometen ser uno de los mayores avances en la epidemiología.
PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 8 (3) 316-320, 1979

- 108 AU: CLIMENT C.E. y PLIUTCHIK R.
TI: Confiabilidad y validez de un cuestionario de autorreportaje de síntomas de enfermedad mental (PASSR)
RE: Este estudio describe el desarrollo de un cuestionario autoadministrado de síntomas indicativos de enfermedad mental. La confiabilidad interna es alta (+.83) y su validez se demuestra por su capacidad de discriminar entre individuos normales y dos grupos de enfermos mentales. Los enfermos mentales hospitalizados mostraron puntajes mayores que los enfermos mentales vistos en la consulta externa. Los ítems se analizaron individualmente para determinar cuáles tenían más y cuáles menos probabilidades de reflejar los cambios asociados con los repetidos contactos clínicos y el uso de drogas psicotrópicas. En este estudio se discuten también las ventajas de tal escala en la práctica clínica y en investigación.
PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 8 (3), 321-330, 1979
- 109 AU: ALZATE G., MOSQUERA H., SANCHEZ G., TORO R.J., TURO P., VELASQUEZ E. y YEPES L.E.
TI: Frecuencia y características de las enfermedades afectivas en tres grupos de pacientes
RE: Los criterios diagnósticos del DSM-III para los trastornos afectivos fueron aplicados a tres grupos de pacientes (práctica privada, Hospital Mental de Antioquia y Seguro Social). Se encontró una alta frecuencia de los trastornos afectivos en los tres grupos: un 49,4% en la práctica privada, un 37,5% en el Hospital Mental y un 25% en el Seguro Social. En el Hospital Mental predominaron los episodios maníacos y los trastornos bipolares. En la consulta privada y en el Seguro Social, los episodios depresivos y los trastornos unipolares.
PU: Revista Colombiana de Psiquiatría, 9 (4), 437-488, 1980
- 110 AU: LOPEZ MERINO I., CASTRO MORALES J., MEZZICH J.E., SOGI C., TEJADA K. y WARTHON D.
TI: Experiencia con un modelo semiestructurado de evaluación psiquiátrica
RE: Luego de una introducción explicatoria acerca de la naturaleza y los fundamentos del Formato de Evaluación Inicial (FEI), se procede a evaluar su aplicación en el primer bienio asistencial del INSM (1982-1984). De las variables estudiadas se desprende que el Formato de Evaluación Inicial es un instrumento útil y práctico para la descripción de la psicopatología y para la nosografía psiquiátrica y que la sección estructurada es un apoyo objetivo de importancia para complementar la parte narrativa. El tiempo promedio para el llenado del FEI es algo más de una hora y los profesionales encuestados opinan mayoritariamente que la organización y claridad del instrumento son altas.
PU: Anales de Salud Mental, 1 (1-2), 69-84, 1985
- 111 AU: MINOBE E. y SATO T.
TI: Validación por medio del DIS del diagnóstico de depresión hecho por enfermeras de un programa de psiquiatría comunitaria

- RE: Mediante el DIS (Diagnostic Interview Schedule), instrumento para el diagnóstico automatizado de los trastornos mentales, se intentó validar el diagnóstico de depresión hecho previamente por enfermeras de los Centros Periféricos de consulta externa del INSN. En 21 (61,8%) de los 34 pacientes estudiados, se confirmó el diagnóstico inicial. En 6 pacientes el DIS no detectó patología diagnosticable y 7 eran casos no depresivos con otros diagnósticos. Los síntomas depresivos predominantes fueron disforia, insomnio y pensamientos relacionados con la muerte.
- PU: Anales de Salud Mental, 1 (1-2), 119-126, 1985
- 112 AU: MARIATEGUI J. y SOGI C.
 TI: Investigación epidemiológica del alcoholismo. Un estudio de prevalencia en población urbano-marginal (Independencia)
 RE: A propósito de un esbozo de estudio del estado actual del alcoholismo en el Perú se ofrecen los resultados correspondientes a los rubros alcoholismo y abuso de alcohol de la primera fase (1982) de la investigación epidemiológica psiquiátrica realizada en una población marginal de la Gran Lima, el Distrito de Independencia. La prevalencia de vida fue de 14,21% para el abuso y la dependencia del alcohol. Después de considerar algunos aspectos demográficos y la metodología empleada, se ofrecen los resultados obtenidos y la discusión de los hallazgos considerados de alcance limitado por la necesidad de estudios socioantropológicos.
 PU: Anales de Salud Mental, 1 (1-2), 151-161, 1985
- 113 AU: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL “HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI”
 TI: Prevalencia de vida de trastornos mentales en Independencia (Lima, Perú)
 RE: Se presenta la morbilidad psiquiátrica en el distrito de Independencia, localidad urbano-marginal de Lima, cuyas características se describen. En la primera fase del estudio la muestra fue de 808 adultos mayores de 18 años seleccionados probabilísticamente. Se utilizó el Diagnostic Interview Schedule (DIS), instrumento altamente estructurado, aplicable por no psiquiatras, el cual -con un programa de computación para diagnóstico automatizado- proporciona diagnósticos específicos utilizando como referencia al DSM-III. La prevalencia de vida global de los trastornos mentales fue del 41%, siendo las tasas más altas las de abuso/dependencia del alcohol, en hombres, seguida de fobia, predominante en mujeres. Los resultados preliminares se presentan comparativamente con los hallados en tres poblaciones norteamericanas (New Haven, Saint Louis y Baltimore), y se discuten las semejanzas y diferencias observadas.
 PU: Anales de Salud Mental, 1 (1-2), 206-222, 1985
- 114 AU: WHARTON D.E., SOGI C., MEZZICH J.E., LOPEZ MERINO I. y CASTRO M.J.
 TI: El Formato Semiestructurado de Evaluación (FEI) Inicial y su uso en Lima y en Pittsburgh

RE: El FEI es un procedimiento de evaluación psiquiátrica semiestructurado que implica una entrevista estandarizada y flexiblemente programada; permite al evaluador adoptar una actitud fenomenológica, cubre múltiples aspectos clave de la condición clínica, utiliza todas las fuentes de información disponibles y tiene un registro que contiene componentes narrativos y estructurados mutuamente complementarios, que permite una formulación diagnóstica multiaxial y cubre todas las categorías y ejes del DSM-III. Se describe su origen, desarrollo, características, traducción al español y adaptación para su uso, y se documentan evaluaciones de diversos aspectos de su implementación, tales como: confiabilidad, interevaluador, valoración de la calidad del registro, aceptabilidad por los clínicos, utilidad de la información y su total aplicación en instituciones de atención integral en Lima y Pittsburgh. Con procedimiento semiestructurado, el FEI no es apropiado para algunos propósitos (por ejemplo, estudios epidemiológicos con entrevistadores no psiquiatras, investigaciones de ciertos síndromes psiquiátricos específicos en condiciones experimentales). Sin embargo, dada su aplicabilidad general en la atención del paciente y la vasta información que recoge, el Formato Semiestructurado de Evaluación es un instrumento promisorio para estudios naturalísticos de los sistemas diagnósticos y aspectos relacionados en su contexto clínico real.

PU: Anales de Salud Mental, 2 (1-2), 43-58, 1986

115 AU: MONTOYA A., PERALES A. y SOGI C.

TI: La estructura social y los recursos de salud en la explicación de las tasas de morbilidad y mortalidad

RE: La presente investigación postula que existen relaciones asociativas entre las variables socioeconómicas y la salud. Se elaboró una matriz de datos sobre la base de las fuentes de información oficiales y se aplicó el coeficiente de correlación de Pearson y el análisis factorial de Thurstone a las unidades de investigación que fueron los 25 departamentos del Perú, incluyendo la provincia constitucional de El Callao. Los resultados demostraron que la esperanza de vida se asocia significativamente con las variables socioeconómicas; además, la mortalidad infantil en niños menores de 5 años se relaciona significativamente con la presencia de establecimientos de salud, y lo mismo se puede decir en relación a la morbilidad por enfermedades transmisibles. La mortalidad por trastornos mentales, del sistema nervioso y órganos de los sentidos se asocia a los sectores modernos con actividad industrial y comercial, migración, urbanización y escolaridad. La prevalencia de trastornos mentales en la población general es alta en ciertos sectores. Las estadísticas de egresos hospitalarios señalan que las estancias más prolongadas corresponden a los trastornos mentales. Se concluye que deben promoverse nuevos estudios con formulación de hipótesis específicas que consideren a los individuos como unidades de análisis y que permitan un mayor conocimiento del proceso salud-enfermedad.

PU: Anales de Salud Mental, 2 (1-2), 82-99, 1986

- 116 AU: BARRIENTOS DE LLANO G.
TI: Epidemiología psiquiátrica
RE: Hay que concebir las enfermedades dentro del contexto medio ambiental en que se desarrollan. Constituyen un fenómeno de masas de real envergadura: trascienden lo individual para proyectarse a lo social. La epidemiología extiende su aplicación de las enfermedades transmisibles a toda la gama de la patología. Se habla cada vez más de la "epidemiología de crónicos". La psiquiatría, dadas las características de las enfermedades que trata, encuentra en el método epidemiológico un valioso auxiliar en la comprensión de los mismos. Se hace una revisión del método epidemiológico aplicado a la psiquiatría, con acento en sus aspectos básicos y en definir los términos más usados en el mismo. Como ejemplo, se señalan los considerados como clásicos en la materia. Se plantean las perspectivas del método epidemiológico en la psiquiatría cubana y su importancia en el desarrollo de planes preventivos, asistenciales y docentes de la especialidad.
PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana 14 (2), 1973
- 117 AU: FELIPE A.M., GONZALEZ J., ARCE A., RAMOS E., MARTINEZ E. y FIALLO SANZ A.
TI: Estudio de las urgencias psiquiátricas en el cuerpo de guardia del Hospital Docente "Enrique Cabrera"
RE: Los autores analizan el concepto de urgencias psiquiátricas en el cuerpo de guardia, así como su frecuencia, sexo, edad y también las entidades y síndromes atendidos, señalando las características sobresalientes de los pacientes que acuden al cuerpo de guardia psiquiátrico del Hospital "Enrique Cabrera"
PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 16 (3), 405-413, 1975
- 118 AU: SANCHEZ VILLELA G., PARDILLO J., LIMA M. y FERNANDEZ M.V.
TI: Estudio psiquiátrico y psicológico de un grupo de niños y adolescentes procedentes de un medio con creencias de "santería" (culto animista cubano de raíz africana)
RE: Debido a la frecuencia con que acuden a la consulta de psiquiatría y psicología niños con síntomas tales como ansiedad, alucinaciones visuales y auditivas, y miedos en general -en los cuales coinciden creencias de santería de sus familiares- se hace un estudio de 40 niños y adolescentes de uno y otro sexo, entre 6 y 14 años, con la finalidad de demostrar la relación existente entre estas creencias religiosas y las patologías mentales infantiles. Se llevó a cabo un estudio psiquiátrico, psicológico y ambiental que dio como resultado la corroboración de lo que se plantea en la hipótesis.
PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 17 (1), 44-57, 1976
- 119 AU: FIALLO SANZ A., VIZCAINO MONTES M., OLIVE GONZALEZ E., CASTILLO H.R. y HERNANDEZ A.
TI: Epidemiología en la esquizofrenia
RE: Se exponen algunos conceptos históricos sobre la esquizofrenia emitidos

a través de los años, así como sus posibles mecanismos etiopatogénicos y sus incuestionables implicaciones sociales. Se revisaron 170 historias clínicas de pacientes egresados de nuestra unidad psiquiátrica, la cual representa el 18,5% del total de egresos ocurridos (967) en los 19 meses que se analizaron para realizar este trabajo. Se destacan la baja escolaridad (62,7% con sexto grado) y el hecho de que el grupo de edad de 14 a 37 años representa el 73,5%. Se señala que la entidad esquizofrenia paranoide representa el 72,3% del total de pacientes. Se destaca que los psicofármacos parkinsonil y trifluoperacina son utilizados en el 90% y 73,5% del total de pacientes tratados, respectivamente.

PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 17 (3), 675-483 1976

- 120 AU: CALLES BAJOS N. y BARRIENTOS DE LLANO G.

TI: Epidemiología psiquiátrica

RE: Se hace una revisión teórica sobre epidemiología psiquiátrica exponiéndose varios conceptos que van desde Libenfeld (1957) hasta Barrientos (1976). El objetivo fundamental es evaluar la prevalencia e incidencia de las enfermedades mentales, conocer su distribución, frecuencia y posibles agentes causales, y tomar medidas preventivas. Se explican los antecedentes y situación actual en Cuba, así como las técnicas epidemiológicas más frecuentes, detallándose también las perspectivas de la epidemiología psiquiátrica en el país.

PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 17 (4), 1976

- 121 AU: CASTRO-LOPEZ H.

TI: Estudio epidemiológico de una comunidad de nueva creación en la Provincia de Villa Clara

RE: Se trata de la tercera etapa de una investigación realizada en una comunidad rural de nueva creación, en la que se hace referencia a la prevalencia de las enfermedades psiquiátricas y se compara el comportamiento, características e integración social de los enfermos con los de los sujetos sanos de dicha comunidad.

PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 18, suplemento extraordinario II, 1, 125-143, 1977

- 122 AU: YODU PREVEZ R., RODRIGUEZ MESA R., PARRA MARTINEZ J. y MOLLINEA ESTRADA C.

TI: Estudio de tres años de trabajo en el departamento de psiquiatría del Hospital Clínicoquirúrgico "Joaquín M. Albarrán"

RE: Se estudiaron todos los pacientes ingresados en el departamento de psiquiatría del Hospital Clínicoquirúrgico "Joaquín M. Albarrán" en el período comprendido entre los años 1971 y 1973, ambos inclusive. Se expone un análisis de los resultados de las distintas variables: total de pacientes ingresados y su distribución por enfermedades, edad, sexo, raza, estado civil y procedencia. Se investigaron los pacientes tratados con electroshock por año para conocer la frecuencia con que se administra este tratamiento y su distribución por afección; se exponen los resultados en porcentaje y se muestra la bibliografía consultada.

PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 21 (4), 621-631, 1980

- 123 AU: MARTINEZ MARTINEZ G. y GALAN RUBI F.
TI: Estudio clinicoepidemiológico del área de salud del Policlínico “27 de Noviembre”
RE: Se estudia la morbilidad en el área de salud del Policlínico “27 de Noviembre”, en pacientes mayores de 15 años de edad que demandaron asistencia médica en las interconsultas de este centro asistencial durante un año. Se les aplicó el método de encuestas, de las cuales resultó que de 426 pacientes en total, la mayoría son neuróticos. Les siguieron en orden los psicóticos y los cuadros orgánicos; otras enfermedades fueron encontradas con menor frecuencia. Se evidenció entre las variables biosociales que, con mayor frecuencia, las edades de los pacientes oscilaban entre 25 y 29 años, y que eran casados. Se señala que el sexo y el color de la piel no presentaron diferencias en relación con la población. Se plantea que, en lo que respecta a la escolaridad y ocupación, no se demostró que los pacientes que sufren de enfermedades más graves tienen menos posibilidades de estar en buenos trabajos y poseer buen nivel de escolaridad. Se señala que los pacientes que ingresaron con mayor frecuencia fueron psicóticos.
PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 22 (3), 421-426, 1981
- 124 AU: GONZALEZ MENENDEZ R., IDELFONSO ALVAREZ E., BACELO FARIÑAS R., CALZADILLA FIERRO L., DONAIRE CALABUCH I., VASALLO MANTILLA C., MASCARO PEREZ G., MENDOZA BOLIO L. y MARTINEZ HURTADO M.
TI: Epidemiología psiquiátrica y demanda asistencial: estudio de un área de salud
RE: El estudio de terreno de una muestra probabilística de conglomerados familiares en un área de salud de Ciudad de La Habana, orientado a obtener mediante entrevistas estructuradas las referencias de utilización de las diferentes modalidades de atención psiquiátrica por los integrantes del colectivo familiar mayores de 15 años, evidenció una más frecuente utilización por parte del sexo femenino, destacándose dicha diferencia sobre todo en la asistencia al cuerpo de guarda psiquiátrico donde duplicaron la concurrencia del sexo masculino. Los porcentajes reportados como posibles bebedores abusivos y tributarios de tratamiento antialcohólico fueron sensiblemente bajos en comparación con lo reportado en otras latitudes. Los porcentajes de conductas suicidas referidas fueron también bajos y la relación intento suicida-suicidio consumado alcanzó la relación de 14,7:1. El Diazepam fue el psicofármaco más frecuentemente utilizado y se evidenció una importante reducción de la referencia de consumo en comparación con un estudio similar efectuado en Santiago de Cuba ocho años antes. Los autores recomiendan que se desarrollen cada vez más las potencialidades preventivo-curativo-rehabilitatorias psiquiátricas del médico general en el pregrado, se participe con entusiasmo en el empleo de unidades de intervención en crisis y se programen medidas educativas en relación con el consumo de alcohol y sus riesgos.
PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 25 (3), 335-351, 1984

- 125 AU: ALLOUIS VARONA L.R.
 TI: Entidades psiquiátricas más frecuentes entre los tripulantes de la Marina mercante. Factores predisponentes
 RE: De los 324 tripulantes estudiados, la mayor proporción se encuentra en la tercera década de la vida, son casados y llevan de uno a cinco años trabajando en la empresa. La mayor proporción de las patologías se ubican dentro de las neurosis, seguidas por orden de importancia por las reacciones psicofisiológicas, trastornos situacionales transitorios y trastornos de la personalidad. La incidencia de psicosis posee un peso muy por debajo de las entidades restantes. Los subalternos del departamento de Marina son portadores de la mayor proporción de tripulantes diagnosticados como neuróticos, mientras que, en cubierta, la mayor proporción la aportan los oficiales. Los cargos más afectados por patologías psiquiátricas son, por orden de importancia, los ayudantes de máquina, electricistas, oficiales de cubierta, capitanes y radiotelegrafistas.
 PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 26 (2), 163-173, 1985
- 126 AU: DE LA PARTE PEREZ L. y GARCIA FELIPE C.
 TI: Estudio epidemiológico en el Centro de Diagnóstico y Orientación (CDO) de Sancti Spíritus durante dos años
 RE: Se realiza un estudio epidemiológico descriptivo durante dos años (julio de 1981 a julio de 1983) en el Centro de Diagnóstico y Orientación de Sancti Spíritus. Se analizan las variables: edad, sexo, escolaridad, diagnóstico y municipio de procedencia. Se hace una breve revisión bibliográfica sobre las enfermedades que fueron diagnosticadas con mayor frecuencia.
 PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 26 (2), 243-250, 1985
- 127 AU: DOMINGUEZ ARQUEZ M.B., VEGA M., GONZALEZ I., SANTALLA M. y SOMUANO A.M.
 TI: Estudio de la ansiedad en pacientes psiquiátricas en consulta de ginecología del Hospital Psiquiátrico de La Habana
 RE: El siguiente trabajo tiene como objetivo el análisis de los resultados obtenidos mediante la aplicación de la Escala de Cattell para la determinación de la ansiedad en un grupo de pacientes psiquiátricas (crónicas y agudas) y otro de pacientes supuestamente normales, que acudieron a la consulta de ginecología del Hospital Psiquiátrico de La Habana. En el mismo se establece un estudio comparativo acerca de la puntuación obtenida en cada grupo estudiado.
 PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 26 (3), 345-352, 1985
- 128 AU: GONZALEZ VILLARUBIA P.I.
 TI: Morbilidad psiquiátrica en mujeres, en el Hospital "Gustavo Machín" de Santiago de Cuba
 RE: Se realiza un estudio para describir algunas características sociales de 95 pacientes del sexo femenino ingresadas en la sala "E" del Hospital Psiquiátrico Docente "Gustavo Machín" de Santiago de Cuba en el año

1981. En este trabajo se investigan variables tales como: edad, procedencia, estado civil, escolaridad, ocupación, postura filosófico-social y enfermedad presentada en cada caso.
- PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 26 (4), 583-588, 1985
- 129 AU: RODRIGUEZ SANCHEZ J.
 TI: Morbilidad hospitalaria en el Hospital Psiquiátrico "Cdte. René Vallejo"
 RE: El autor expone la importancia que se le concede a los indicadores de morbimortalidad en la medición del nivel de salud. En el trabajo se analiza la morbilidad del Hospital Psiquiátrico Provincial en un período de 3 años (1975-1977). Para ello, se desglosa en morbilidad del total de camas y la correspondiente a las camas sectorizadas del Municipio Camagüey. Se plantea una breve exposición de la mortalidad hospitalaria en el trienio señalado. Se realizan conclusiones.
 PU: Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, 27 (3), 407-412, 1986
- 130 AU: FLORENZANO URZUA R. y MARTINEZ M.A.
 TI: Características de la estructura de la morbilidad y del funcionamiento de un servicio psiquiátrico ambulatorio de Santiago
 RE: Una unidad psiquiátrica en un hospital general deberá ceñirse en sus funciones a las normas generales de los servicios clínicos del establecimiento en que se instala. La estructura de un consultorio más especializado, como este, permite la selección de pacientes, la aplicación de tratamientos más intensivos, aumenta la eficacia del sistema global y constituye además la mayor fuente de derivación de enfermos, de acuerdo con el tipo de alteración mental que presenten. Un minucioso registro estadístico de la población atendida en el año completa este interesante estudio.
 PU: Cuadernos Médico-Sociales (Santiago de Chile), 21 (3), 36-43, 1980
- 131 AU: ADRIALOSA G., ALVO D., JUSTINIANO J. y LARRAIN G.
 TI: Características de los consultantes en el Centro de Adolescentes "Las Condes"
 RE: Se trata de la única publicación hecha en Chile que describe las características de los consultantes de un centro de atención integral con problemas de salud propios del adolescente, en una comuna de Santiago. Estas características, según diagnóstico, edad y sexo, son relacionadas con los problemas familiares y escolares que denunciaron los consultantes, con la evolución clínica de los casos y con la frecuencia del consumo de sustancias psicotrópicas. De 250 adolescentes ingresados en los primeros diez meses de trabajo, fueron diagnosticados como desadaptación el 59,8%, y como ansiedad y angustia el 10,8%. De 45 jóvenes, el 18% consumía excesivamente bebidas alcohólicas y drogas. Veintiún casos de consumo de marihuana y otras drogas eran en su mayoría consumo social u ocasional. Fuera de un 6,4% de casos de depresión, los demás desórdenes mentales fueron escasos. Los cuadros más graves -retardo mental, esquizofrenia y psicopatías-

- concentraron más varones que niñas; la mayoría tenía graves problemas familiares. Los casos de agresividad e hipercinesia se dieron en varones. Los consultantes denunciaron más problemas graves familiares que escolares, los esquizofrénicos y psicópatas en el hogar, y los hipercinéticos en el colegio. La ecuación sanó-mejoró frente a desertó indica un buen rendimiento terapéutico.
- PU: Cuadernos Médico-Sociales (Santiago de Chile), 26 (3), 119-127, 1985
- 132 AU: MURIAS REGALADO F.J., QUINTERO ARENCIBIA R. y BARRIENTOS DE LLANO G.
- TI: Unidad de intervención en crisis. Resumen estadístico de un año de trabajo
- RE: Se describen las principales características del funcionamiento de una nueva instancia intrahospitalaria para la atención de las urgencias psiquiátricas que, desde enero de 1976, brinda atención las 24 horas del día, durante la semana, a una población de 235.810 habitantes. En su primer año de trabajo, de un total de 5.180 consultas de urgencia, ingresaron para tratamiento intensivo y breve 355 pacientes. Atendida por un equipo médico-psiquiátrico-social, con un enfoque preventivo-asistencial, se asemeja en su concepción a una unidad de tratamiento intensivo médico-quirúrgico. Se demuestra su utilidad para mejorar los indicadores asistenciales del departamento sin grandes inversiones en recursos humanos y materiales, y su estrecha vinculación con la comunidad, además de que resulta un excelente marco para la docencia de pre y posgrado. Se proponen la investigación programada de seguimiento a pacientes egresados, sus costos de funcionamiento y la automatización de la historia clínica, con el objetivo final de creación de un fichero y un sistema de registro permanente en memoria magnética.
- PU: Revista Cubana de Administración de Salud, 4 (1), 87-95, 1983
- 133 AU: CLAVIJO PORTIELES A., y FIGUEREDO SERRANO E.
- TI: La sectorización de los servicios de salud mental en el Hospital Psiquiátrico de Camagüey
- RE: El Hospital Psiquiátrico Provincial Docente "Cmdte. René Vallejo Ortiz" de Camagüey fue la primera institución del país que aplicó la sectorización de los servicios de salud en 1973. Se describe en este trabajo la organización existente; se muestran y se comparan los resultados obtenidos desde su aplicación, y se evalúan críticamente. Asimismo, se hace un análisis estadístico de los indicadores de servicios externos, movimiento hospitalario, seguimiento y control de egresados, morbilidad por egresos, control de certificados y peritajes médicos, incidencias y reincidencias de ingresos, entre otros parámetros, de acuerdo con los resultados obtenidos por los sectores o áreas de salud del municipio durante el período estudiado, y se manifiestan las ventajas asistenciales, administrativas y docentes que la atención sectorizada en salud mental ofrece en nuestro modelo de asistencia médica.
- PU: Revista Cubana de Administración de Salud, 11 (2), 160-171, 1985

- 134 AU: GONZALEZ UÑA A.
TI: Investigaciones epidemiológicas basadas en la demanda satisfecha
RE: Se plantea que la epidemiología es una ciencia en desarrollo y se define qué es morbilidad. Se analizan los tres métodos más utilizados actualmente en el estudio de la morbilidad. Al plantear los métodos y fuentes de estudio, se significan las ventajas que se obtienen del método elaborado con los datos conseguidos mediante la utilización de todos los recursos de que dispone la población para la asistencia médica. Además, se considera que, dadas las características sociales que ofrecen todos los recursos disponibles de la salud de la población (con lo que se logra aumentar los niveles de asistencia médica), este es el método adecuado. Se enmarca la importancia de la demanda satisfecha en el estudio de la morbilidad y se define esta. Se sugiere que la mayor cantidad de investigaciones epidemiológicas debe basarse sobre la demanda asistencial y la planificación de la promoción de la salud. Por último, se mencionan las perspectivas de las investigaciones epidemiológicas en consideración a que solamente pueden ser efectivas en una sociedad como la cubana, que ha tomado el camino del socialismo.
PU: Revista Cubana de Higiene y Epidemiología, 16 (1), 1978
- 135 AU: CLAVIJO PORTIELES A., VALCARCEL NOVO M., ALONSO GARCIA O. y FUENTES GUZMAN M.
TI: Incidencia de enfermedades psiquiátricas basadas en la demanda satisfecha en los servicios de psiquiatría del Municipio Camagüey, octubre de 1976
RE: Se muestra, con base en indicadores de demanda satisfecha, la distribución, volumen y principales características de la incidencia de enfermedades psiquiátricas en el municipio Camagüey durante un mes. En la ejecución de este trabajo se contó con la participación de un equipo multidisciplinario constituido por psiquiatras, psicólogos, trabajadores sociales psiquiátricos, psicometristas y técnicos en estadísticas del Hospital Psiquiátrico Docente Provincial "René Vallejo" de Camagüey.
PU: Revista Cubana de Higiene y Epidemiología, 18 (4), 297-303, 1980
- 136 AU: DE LEON O.
TI: Ecología del desorden mental en una provincia rural de Panamá
RE: Se investigó la ecología de los desórdenes mentales en una provincia predominantemente rural de Panamá, sobre la base de las fichas clínicas. Para determinar tasas específicas de prevalencia tratada por sexo, edad, desorden mental y lugar de residencia, cada paciente fue contado solo una vez. Un análisis de correlación múltiple se llevó a cabo utilizando las tasas específicas y las variables demográficas. Se encontró una asociación entre densidad y analfabetismo, y tasas de prevalencia tratada. Estos hallazgos se discuten en relación a los efectos de los procesos de rápido cambio social en la aceptación de los servicios tradicionales de

- salud mental. Los hallazgos también revelaron cómo el analfabetismo actúa como factor cultural excluyente que impide a las personas aceptar los servicios psiquiátricos convencionales. Se plantea la posibilidad de que los servicios de salud mental tiendan a perpetuar el rol de enfermo.
- PU: Revista de Neuro-psiquiatría (Panamá), 42 (1), 18-30, 1979
- 137 AU: GERBALDO H.
 TI: Estudio comparativo de distintos aspectos del servicio de guardia del Hospital "José T. Borda" en tres años consecutivos: 1975, 1976 y 1977
 RE: Se estudió el funcionamiento de una unidad de emergencia en el Hospital Psiquiátrico "José T. Borda" (Buenos Aires, Argentina), para determinar los tipos de pacientes ingresados y la correlación entre el número de admisiones y el período del año. Se obtuvieron datos de cada ingreso en los años 1975 a 1977, separando cada síndrome en trimestres y semestres de cada año. Los resultados muestran que solo el síndrome depresivo es influido por la estación del año, con mayor número de admisiones hacia fines del invierno y comienzos de la primavera. Los ingresos eran comúnmente iniciados por la familia. La enfermedad más común fue la esquizofrenia (39,5%) seguida de alcoholismo (19,5%). Un 25% de los casos restantes consistió en casos de delirio, agitación psicomotora y depresión.
 PU: Neuropsiquiatría y Salud Mental (Buenos Aires), 11 (2-3), 30-36, 1980
- 138 AU: ESCUDERO J.C.
 TI: Indicadores de salud mental en América Latina
 RE: El autor comienza por referirse a lo difícil que resulta medir la enfermedad mental, ello por "una serie de motivos generales, a los que se suman particularidades propias de América Latina", pasando posteriormente a revisar las estadísticas disponibles. Estas describen la mortalidad y morbilidad por enfermedades mentales, así como la información disponible con relación a conductas auto y heterodestructivas. El autor finaliza planteando algunas propuestas sobre mediciones de enfermedad mental.
 PU: Revista Centroamericana de Ciencias de la Salud, 7 (20), 67-79, 1981
- 139 AU: GALLEGOS CH., A. y MIGUEZ H.A.
 TI: Prevalencia de alteraciones psiquiátricas: estudio piloto
 RE: Este artículo expone los resultados obtenidos en la primera experiencia llevada a cabo por alumnos y profesores de la cátedra de psiquiatría, para evaluar la magnitud de los problemas psiquiátricos en la población del área de atracción de la Clínica Central de la CCSS, San José, Costa Rica. La experiencia puso de relieve la factibilidad de desarrollar estudios epidemiológicos desde un nivel docente y señaló algunos aspectos de interés en relación con el tipo de consulta que efectúa la población del área. Los primeros resultados señalaron un 3% de la población mayor de 15 años afectada por psicosis, un 2% por problemas de psicoorganicidad, un 34,7% por problemas de neurosis y un 60% sin trastornos mentales.
 PU: Revista Costarricense de Ciencias Médicas, 5 (1), 37-43, 1984

- 140 AU: ALVAREZ C., N.
TI: Prevalencia hospitalaria de la esquizofrenia en el Hospital Psiquiátrico de Caracas, año de 1980
RE: El autor realiza, con la ayuda de los cursantes de posgrado de psiquiatría y de psicología clínica, el estudio de la prevalencia de la esquizofrenia en el Hospital Psiquiátrico de Caracas durante el año 1980. De las conclusiones del trabajo destacan una prevalencia hospitalaria de alrededor del 50%, con un 6,5% de extranjeros entre los atendidos, y una proporción de hombres tres veces mayor que de mujeres. A su vez, destacan la mayoría de solteros entre los entrevistados, la alta proporción (67%) de pacientes con más de un ingreso en el Hospital Psiquiátrico, y la predominancia del tipo paranoide en la muestra (48,5%). El autor finaliza entregando una serie de recomendaciones destinadas a mejorar la atención del paciente esquizofrénico.
PU: Boletín de Salud Pública (Caracas), 16 (52) 3-24, 1983
- 141 AU: MELENDEZ DE NUCETTE L.
TI: Evaluación médico-psicológica en estudiantes de Medicina
RE: Se resume la labor de la Oficina de Educación Médica (Universidad del Zulia, Venezuela) en relación con el programa de atención de los estudiantes de Medicina, el cual comprende orientación individual y asistencia psiquiátrica. Se dispone de los servicios de psicología, orientación educativa y trabajo social. Se revisan 70 expedientes clínicos: 26 (37,14%) masculinos y 44 (66,85%) femeninos. El 81,42% tenía edades entre 19 y 24 años. Los tres diagnósticos de mayor prevalencia fueron: neurosis 50%, dificultades específicas del aprendizaje 20%, y epilepsia 7,14%. Dentro de las neurosis, 23 casos eran de tipo depresivo (65,71%); de estas, dos (ambas de sexo femenino) requirieron de hospitalización psiquiátrica. Hubo tres intentos de suicidio, con grave riesgo en uno; 14 casos con problemas de aprendizaje y hábitos de estudio deficientes y 16 casos con sintomatología somática. Se expidieron cinco certificaciones de higiene mental para ejercer la docencia en el nivel medio. La orientación terapéutica fue integral. La psicoterapia más utilizada fue la breve. Se requieren estudios prospectivos y de seguimiento para medir niveles de depresión y riesgo de suicidio, de rendimiento académico, así como de revisión curricular.
PU: Archivos Venezolanos de Psiquiatría y Neurología, 31 (65) 1985
- 142 AU: DUTT J.S. y BAKER P.T.
TI: Environment, Migration and Mental Health in Southern Peru
AB: A health questionnaire was given to three populations of Peruvians: low-altitude sedentes, low-altitude migrants, and high-altitude migrants, all of whom resided in the same low-altitude valley. Estimates of health were computed for each individual by summing the number of symptoms reported in the questionnaire. In general, male and female high-altitude migrants reported more symptoms than low-altitude sedentes. Female low-altitude migrants also reported more symptoms than did female sedentes, while there were virtually no differences between male low-altitude migrants and sedentes. Differences in number of days ill and the inability to work due to illness paralleled the

differences in reported symptoms. It is suggested that the population differences are primarily the result of changes in the physical and cultural environments which are related to migration: high-altitude migrants being more affected than low-altitude migrants because of the greater degree of change they experience in migrating from high to low altitude. Specifically, male high-altitude migrants reported significantly more gastrointestinal symptoms, while both males and females reported significantly greater numbers of respiratory symptoms. Although the source of the former difference is unclear, it is felt that the increase in respiratory symptoms is a result of biological adaptation to high altitude which are no longer functional at low altitude.

PU: Social Science and Medicine, 12 (1), 29-38, 1978

- 143 AU: WICKLIN M. y LEON C.A.
TI: Life Change and Psychiatric Disturbance in a South American City The Effects of Geographic and Social Mobility
AB: Geographic and social mobility are important sources of life change for the majority of people in the modern world. On the assumption that such social transitions are potentially stressful, researchers have investigated the relationship between mobility and psychiatric disturbance. Results from these studies are inconsistent and sometimes contradictory, often due to conceptual and methodological differences. This study offers new evidence on this issue. Interviews were conducted with 681 adults residing in a large Colombian city. Analysis focuses on relationships between geographic and social mobility, and manifestations of psychiatric symptoms, but also includes consideration of the effects of age, sex, and education. Results indicate significantly higher symptoms score for females and persons with lower educational attainment as well as certain types of social mobility experience. Variations by age and migration experience are minimal. This study casts some doubt about the stressful effects of migration, tends to support the notion that social mobility is related to psychiatric disturbance and, above all, shows that sex and education are factors that override the influence of either type of mobility experience. The paper concludes with the suggestion that these findings can be utilized for purposes of primary prevention and an indication of lines along which future research should be organized.
PU: Journal of Health and Social Behavior, 19 (March), 92-107, 1978
- 144 AU: HARDING T.W., DE ARANGO M.V., BALTAZAR J., CLIMENT C.E., IBRAHIM H.H.A., LADRIDO-IGNACIO L., SRINIVASA MURTHY R. y WIG N.N.
TI: Mental Disorders in Primary Health Care: A Study of Their Frequency and Diagnosis in Four Developing Countries
AB: 1624 patients who were attending primary health facilities in 4 developing countries were examined to determine how many were suffering from mental disorder. Using stringent criteria to establish the presence of psychiatric morbidity, 225 cases were found, indicating an overall frequency of 13,9%. The great majority of cases were suffering

from neurotic illnesses and for most, the presenting complaint was of a physical symptom, such as headache, abdominal pain, cough or weakness. The health workers, following their normal procedure, correctly detected one third of the psychiatric cases.

PU: Psychological Medicine, 10 (2), 231-241, 1980

145 AU: ALMEIDA-FILHO N.

TI: The Psychosocial Cost of Development: Labor, Migration, and Stress in Bahia, Brazil

AB: This paper represents an attempt to test two competing theoretical approaches to explain the variations of stress levels among social groups exposed to the process of economic development. The analysis of data obtained from a survey conducted in an urban area of Salvador (capital city of the rapidly growing state of Bahia, Northeastern Brazil), yielded support to the Hypothesis 2, which predicted higher stress levels for displaced than for placed individuals. These findings indicate a predominance of the labor force dimension over the spatial dislocation dimension in constructing the basic model. The author concludes that the migration process itself or the acculturation phenomena related to it do not seem to be associated with mental illness health processes in the social setting of Bahia.

PU: Latin American Research Review, 17 (3), 91-118, 1982

146 AU: GARCIA-ALVAREZ R.

TI: Epidemiology of Depression in Latin America

AB: The focus of this review will center on the Epidemiology of Affective Disorders in Latin America. The prevalence seems to be very similar in the general population. Argentina reports 12%, Chile 15,3%, Dominican Republic 9,8%, and Peru 11%. In non-psychiatric outpatients programs, the prevalence is 53% in Costa Rica, 40% in Cuba, 39% in Dominican Republic and 19% in Mexico. Women outnumber men in all samples. There are reports of higher prevalence in special groups: Mariátegui found 25% in Lima, and Vega 26% in Mexico. It is suggested that the Latin American socio-economic situation may be an important determinand of these high rates.

PU: Psychopathology, 19, supplement 2, 22-25, 1986

147 AU: ALMEIDA-FILHO N.

TI: Social Epidemiology of Mental Disorders. A Review of Latin American Studies

AB: This paper reviews the literature about the relationship between cultural change and psychopathology produced by Latin American researchers. With the analysis of 22 epidemiological studies, the author shows how culture has been traditionally viewed by social research in Latin America as an independent variable associated with the prevalence of mental disorders. Two basic approaches have been analyzed: one of anthropological origin and the other based on sociological explanations. The hypotheses of cultural shock, stress of acculturation and cultural marginalization belong to the first approach, while the second one is

manifested by the notions of urban stress, life change, social support and goal-striving stress. Methodological issues were brought about to evaluate the results on the association of cultural processes and psychopathology available in contemporary socio-psychiatric research in Latin America.

PU: *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 75 (1), 1-10, 1987

- 148 AU: CANINO G.J., BIRD H.R., SHROUT P.E., RUBIO-STIPEC M., BRAVO M., MARTINEZ R., SESMAN M. y GUEVARA L.M.
TI: The Prevalence of Specific Psychiatric Disorders in Puerto Rico
AB: An epidemiology survey of the lifetime and six-month prevalence rates of several psychiatric disorders was conducted in Puerto Rico. This study, carried out in 1984, applied selected schedules of a Spanish translation of the Diagnostic Interview Schedule to a stratified, island-wide probability sample of the population. With few exceptions, prevalence rates in this study were similar to those obtained in the US communities studied in the Epidemiologic Catchment Area program. The demographic correlates of the disorders are reviewed, and differences between the results of this study and those of previous studies suggesting a higher rate of mental disorder among Puerto Rican population are discussed.
PU: *Archives of General Psychiatry*, 44 (8), 727-735, 1987
- 149 AU: LEON C.A. y CLIMENT C.E.
TI: Assessment of Instruments for Studying the Prevalence of Mental Disorder
AB: A sample for the population of El Cerrito was assessed for mental disorders by means of the Health Opinion Survey questionnaire filled in by respondents, a check list completed by an informant, and -in a sub-sample- a psychiatric interview. The mean ROS score does not differentiate between the mentally disordered (assessed at interview) and others, nor gives a clue as to diagnosis. However, the mean score of the mentally disordered is significantly lower than that of the well. The ckecklist does identify a small proportion of the mentally ill individuals but gives no information about type of disorder. A second psychiatrist agreed with the diagnosis of the first (using the same collected material) in a satisfactory number of cases, but the two psychiatrists did not agree on the indications for psychiatric treatment.
PU: *Social Psychiatry*, 3 (4), 212-215, 1970
- 150 AU: TARNOPOLSKY A., CAETANO R., LEVAV I. y DEL OLMO G.
TI: Prevalence of Psychiatric Morbidity in an Industrial Suburb of Buenos Aires
AB: A cross sectional household survey designed to assess the overall psychiatric morbidity of a low and middle class district is reported. A total of 736 respondents, age 15+, were interviewed by psychiatrists in training. The diagnoses, operationally defined, were allocated by two Judges who examined the field schedules. Results show that the overall prevalence of psychiatric morbidity for a retrospective period of one

year is about 20% for females, and 12% for males. This figure accounts for the confirmed active cases of Neurosis, Alcoholism, Psychosis, Dementia, Epilepsy, and Mental Retardation added together. If wider criteria are accepted, counting also excessive drinkers, and in general mild, incipient or suspected cases, the rates are considered higher. Neurosis is the most common syndrome, accounting for 90% of the female cases and 50% of the males. Alcoholism and other types of drinkers were very frequent only among males. The distribution of all cases, Neurosis and Alcoholism across several demographic and social indicators are reported. The reliability of the diagnosis and other procedures is discussed. Findings are compared with those from other recent psychiatric surveys of urban general populations.

PU: Social Psychiatry, 12 (2), 75-88, 1977

- 151 AU: ALMEIDA-FILHO N.

TI: Development and Assessment of the QMPI: A Brazilian Childrens Behavior Questionnaire for Completion by Parents

AB: An instrument for epidemiological studies of mental disorders in children was developed and tested for validity and reliability by means of a two-step study (pre-test and field test). Four ways of building a score were assessed. They showed high sensitivity, specificity, and low overall misclassification rate. The instrument reached high re-test and application reliability coefficients, while the inter-rater reliability study showed recognition of abnormality as the most reliable information, followed by level of severity. Uses and limitations of the different versions of the QMPI are discussed.

PU: Social Psychiatry, 16 (4), 205-211, 1981

- 152 AU: ALMEIDA-FILHO N.

TI: Family Variables and Child Mental Disorders in a Third World Urban Area (Bahia, Brazil)

AB: The relationship between family support variables and child mental disorders are assessed through a prevalence study conducted in an urban neighborhood of Bahia, Brazil. From a representative sample of 828 children, aged between 5 and 14, 23,3% were diagnosed as having varying degrees of psychological symptoms. Diagnoses were based on psychiatric interviews, following screening using the Questionário de Morbidade Psiquiátrica Infantil (QMOI). Results supported the hypotheses that: a) children from smaller families exhibit a higher prevalence than those from larger families; b) prevalence of neurotic and psychosomatic disorders is lower for children from larger families than those from smaller ones. The data failed to confirm the hypothesis that family type is associated with the occurrence of psychopathology in children. Controlled analyses indicated that these relationships were not confused by the age or sex of the child, the social class, type or size of the family.

PU: Social Psychology, 19 (1), 23-30, 1984

- 153 AU: MARI J.J.
 TI: Psychiatric Morbidity in Three Primary Medical Care Clinics in the City of São Paulo. Issues on the Mental Health of the Urban Poor
 AB: The aim of this study was to assess the prevalence of psychiatric disturbance in three primary medical care settings (Brasilândia, Servidor and Barra Funda) in a large city of a developing country, and the effect of relevant sociodemographic factors (sex, age, marital status, occupation, migration, colour of skin, and housing) on minor psychiatric morbidity. The prevalence rates of psychiatric morbidity were estimated at two levels: for minor and for severe psychiatric disturbance. The extent of minor psychiatric morbidity was found to be very high in the three primary medical care clinics (Brasilândia 56%, Servidor 50%, and Barra Funda 47%) and about one-quarter of persons attending each clinic presented a severe psychiatric disturbance. Two factors were found to be associated with minor psychiatric morbidity (sex and family income per capita) when the joint effects of the sociodemographic variables were investigated. Women are more likely than men to present a minor psychiatric disturbance and the lower the family income the higher the risk of minor psychiatric morbidity. These findings are discussed in the light of the mental health of the urban poor living in the large cities of developing countries.
 PU: Social Psychiatry, 22 (3), 129-138, 1987
- 154 AU: FIGUEIROA L.F.S.
 TI: Anorexia nervosa. III. Aspectos epidemiológicos, genéticos e sócio-culturais
 RE: Faz-se um levantamento de dados epidemiológicos, genéticos e sócio-culturais referentes á anorexia nervosa. Pretende-se avaliar a participação de tais fatores na genese e no desenvolvimento da condição. Conclui-se que os fatores sócio-culturais participam do aumento de incidencia observado mas que a contribuição não pode ser tida como causa. Por outro lado, os dados epidemiológicos e os estudos de gêmeos não estão aprimorados o suficiente para permitir a diferenciação entre as influencias genotípicas e as fenotípicas.
 PU: Jornal Brasileiro de Psiquiatria, 33 (6) 395-402, 1984
- 155 AU: ALMEIDA-FILHO N.
 TI: Cultura e psicopatología: Revisão da literatura epidemiológica latino-americana
 RE: Revisa-se a literatura sobre as relações entre mudança cultural e psicopatología produzida por pesquisadores latinoamericanos. Através da análise de 30 estudos epidemiológicos, mostra-se como a cultura tem sido tradicionalmente abordada pelos pesquisadores de áreas de psiquiatria social como uma variável independente associada com a prevalencia de doença mental. Duas abordagens básicas são delineadas: uma de origen antropológica e outra baseada em explicações sociológicas. As hipóteses de choque cultural e marginalização cultural pertencem a primeira abordagem, enquanto que a segunda é manifestada pelas noções de estresse urbano, mudanças de vida, apoio

social e ascensão social. O paradigma de mudança cultural proposta por Cassel *et al.*, é tomado como o mais complexo e desse modo é criticado em suas bases conceituais. Questões metodológicas emergem na avaliação e psicopatologia disponível na pesquisa sociopsiquiátrica contemporânea.

PU: *Jornal Brasileiro de Psiquiatria*, 34 (6), 357-364, 1985

156 AU: TURATO E.R.

TI: Transtornos mentais em ambulatório

RE: Para melhor conhecer os transtornos mentais mais comumente detectados pelos clínicos no ambulatório geral do Hospital de Clínicas da UNICAMP, bem como estabelecer critérios de encaminhamento de pacientes ao serviço de psiquiatria e preconizar condutas a serem assumidas pela clínica médica a outros com enfermidades psiquiátricas mais simples, o autor supervisionou 170 atendimentos diagnosticados com algum distúrbio psíquico. Estas corresponderam a 18,9% de população vista no referido ambulatório na vigência do trabalho. Constatou importante incidência de neuroses e transtornos de personalidades e predominância relativa de faixa adolescente e meia-idade. De cada cinco pacientes com algum transtorno, três permaneceram sob cuidado do próprio clínico e apenas dois foram remetidos à especialidade. Dentro os tópicos mais discutidos nas supervisões destacam-se aspectos de relação médico-paciente, manejo de algumas abordagens psicoterápicas e dois principais psicofármacos. Foram descritos ainda os possíveis fatores a contribuir e a limitar a detecção da realidade dos problemas psicológico-psiquiátricos na clínica geral.

PU: *Jornal Brasileiro de Medicina*, 49 (2), 116, 119-120, 122-3, 1985

157 AU: ASSUNÇÃO FILHO A., AMORIM E.M.S., PEDROSA M.C.C. y SOUGEY E.B.

TI: Estudo nosográfico de uma população hospitalar no Nordeste Brasileiro

RE: Foi estudada a distribuição nosográfica das doenças mentais no Estado de Pernambuco. A amostra consta de 1368 pacientes, escolhidos ao acaso entre a população de internados no Hospital Ulysses Pernambucano, durante o ano de 1980. Tecem-se considerações preliminares sobre as relações existentes entre as características sócio-econômicas regionais dos pacientes e seus respectivos diagnósticos psiquiátricos.

PU: *Neurobiologia*, 47 (4), 243-260, 1984

158 AU: MORGADO A.F. y COUTINHO E.S.F.

TI: Dados de epidemiologia descritiva de transtornos mentais em grupos populacionais do Brasil

RE: Neste trabalho são apresentados três tipos de dados sobre transtornos mentais: taxas de prevalência em amostras representativas, taxas de prevalência em estudos de famílias e o indicador de morbidade proporcional, isto é, de proporções por diagnóstico entre pacientes internados em hospitais psiquiátricos do Brasil. Em relação a um

inquérito epidemiológico, realizado em amostra representativa, a taxa de prevalência total foi de 20%, da qual 3,0%, 14,6%, 0,72%, 1,1% e 0,5% foram de alcoolismo, neuroses, psicoses, oligofrenia e síndrome orgânica do cérebro, respectivamente. A distribuição por sexo mostrou uma clara e esperada predominância de alcoolismo nos homens e de neuroses nas mulheres. Em um estudo voltado para a família de origem (pais e irmãos) de 150 grandes consumidores de drogas, a taxa de prevalência total entre 796 familiares foi de 23,2%. As taxas específicas de problemas associados ao álcool, dependência de drogas, psicoses, neuroses, epilepsia, transtorno anti-social de personalidade e outros diagnósticos foram, respectivamente, de 8,4%, 5,3%, 3,1%, 4,0%, 0,8%, 0,9%, e 0,8%. Os problemas associados ao álcool predominaram nos pais e neuroses nas mães, enquanto dependência de drogas predominou nos irmãos dos 150 consumidores-índice. O perfil de assistência psiquiátrica brasileira é parcialmente visto através do indicador de proporções de primeiras internações nos hospitais psiquiátricos nacionais. Esse indicador é distribuído por diagnóstico, em série histórica, desde 1940 até 1977. Tais dados mostram que as primeiras internações tem aumentado nas últimas quatro décadas, com maiores proporções dos diagnósticos de esquizofrenia e alcoolismo e dependência de drogas. Há, porém, diferença nas proporções de diagnóstico entre o hospital público e o particular-conveniado; tal diferença e o referido aumento de primeiras internações são de suma importância para os programas de área de Saúde Mental.

PU: Cadernos de Saúde Pública, 1 (3), 327-347, 1985

- 159 AU: BARRIENTOS DE LLANO G. y ROQUE LOPEZ A.

TI: Los eventos vitales y la epidemiología psiquiátrica

RE: Se resume la evolución histórica de la epidemiología psiquiátrica y se destacan los aspectos más recientes de su desarrollo y los estudios de caso-control que incluyen la valoración de los eventos vitales. De igual modo, se aborda una panorámica de esta temática en Cuba, así como el criterio de los autores sobre los eventos vitales. En una revisión de las investigaciones realizadas en el Servicio de Psiquiatría del Hospital Docente "10 de Octubre" sobre eventos vitales y patología psiquiátrica, se analizan tanto los instrumentos empleados como los resultados, en cuanto a la posible relación entre la ocurrencia de eventos vitales y la demanda asistencial por patologías psiquiátricas descompensadas. Se comparan estos resultados con los alcanzados por otros autores. Se concluye que es evidente la relación evento vital-inicio cuadro psiquiátrico, pero que es necesario realizar estudios prospectivos de cohortes para precisar la posible causalidad del evento vital en psiquiatría.

PU: Revista da Associação Brasileira de Psiquiatria, 7 (26), 87-91 1985

- 160 AU: DEL PORTO J.A.

TI: Visão geral sobre os instrumentos para obtenção de informações (entrevistas estruturadas e semiestruturadas)

RE: The principles underlying the development of several instruments and

structures interviews to assess the psychiatric conduction are reviewed. A comparison is made among PSE (Present State Examination), SADS (Schedule for Affective Disorders Schizophrenia), DIS (Diagnostic Interview Schedule) and AMOP (Arbeitsgemeinschaft für Methodik und Dokumentation in der Psychiatrie). The present article attempts to provide a brief description of the above mentioned instruments, their purpose, method, contents, and training requirements as well as their relative strengths and weaknesses for psychiatric assessment. (Inglés no original.)

- PU: Revista ABP-APAL 8 (Suplemento Instrumentos e Criterios para Diagnósticos Psiquiátricos em Pesquisas com Psicofármacos) 18-24, 1986
- 161 AU: FERREIRO MORGADO A., IGUCHI T. y CRUZ COSTA F.
 TI: Critérios de Feighner: suas restrições em diagnosticar doença psiquiátrica em população clínica consumidora de drogas
 RE: Two hundred drug users in-patients at seven psychiatric clinics in Rio de Janeiro were interviewed on a systematic basis. The original family (mother and/or father) of 150 patients were also interviewed. This paper refers to the results of said 150 patients. (Inglés no original.)
 PU: Revista ABP-APAL 8 (Suplemento Instrumentos e Criterios para Diagnósticos Psiquiátricos em Pesquisas com Psicofármacos) 44-52, 1986
- 162 AU: BERTOLOTE J.M.
 TI: O emprego do DSM-III no registro de diagnóstico psiquiátrico; seu potencial para pesquisas
 RE: The author describes his search for a reliable and acceptable instrument for recording psychiatric diagnoses in the State of Rio Grande do Sul, Brazil, where the influence of psychoanalysis -with its despising psychiatric diagnoses- is very strong. The author tried with both general (GHQ, BPRS and QMPA) and more specific instruments (PSE, DIS and RDC) which faced a strong rejection. He had the sufficient funds for operating with computer-assisted instruments, like PSE and DIS. From the relative predominance of ICD-8 usage (due to general bureaucratic and administrative needs), he tried with DSM-III and met a more favorable acceptance. The autor discusses general DSM-III shortcomings, particularly at out-patient care settings, and concludes that axes I and II might have some potentiality for being used in future research with psychiatric diagnosis, and that axes IV and V are hardly applicable owing to the local conditions. (Inglés no original.)
 PU: Revista ABP-APAL 8 (Suplemento Instrumentos e Criterios para Diagnósticos Psiquiátricos em Pesquisas com Psicofármacos) 89-94, 1986
- 163 AU: ALMEIDA-FILHO N., SOUZA SANTANA V. y MARI J.
 TI: Bases históricas da epidemiologia psiquiátrica
 RE: Os autores discutem aspectos históricos de epidemiologia psiquiátrica em suas relações com a evolução do saber clínico no contexto das

formações sociais modernas. Inicialmente apresenta-se a obra dos precursores da epidemiologia identificando-se os seus vínculos com os primeiros estudos populacionais das doenças mentais, já no início do presente século. Destaca-se, então, o pós-guerra como marco histórico de disciplina, com a realização de grandes inquéritos de morbilidade, principalmente na América do Norte. Finalmente, identifica-se a ênfase mais atual da epidemiologia psiquiátrica na direção de um aprofundamento metodológico, aperfeiçoando-se modelos de pesquisa, técnicas de identificação de caso e, principalmente, padrinização diagnóstica.

PU: Revista ABP-APAL, 9 (3), 107-112, 1987

164 AU: BARRIENTOS DE LLANO G.

TI: Epidemiología en psiquiatría

RE: Se plantea la imposibilidad de concebir las enfermedades fuera del contexto ambiental en que se desarrollan. Constituyen estas un fenómeno de masas cuya envergadura trasciende lo individual para llegar a lo social. Se plantea la evolución de la epidemiología que extiende su aplicación desde las enfermedades transmisibles a toda la patología y, en especial, a las llamadas "crónicas" donde se ubican las enfermedades mentales. Se hace un breve recuento de cómo, al perfeccionarse el método epidemiológico y obtenerse éxito en la lucha contra muchas de las enfermedades transmisibles en Cuba, se modifica el cuadro de salud de la población, por lo que es hoy posible hablar entre nosotros de epidemiología psiquiátrica.

PU: Actualidad en Psiquiatría. Serie: Información Temática, 1 (1), 1980

165 AU: GONZALEZ UÑA A.

TI: Ecología y epidemiología de las enfermedades mentales

RE: Se expresan los objetivos actuales de la psiquiatría y del enfoque de la enfermedad como fenómeno de masas. Se significa la proyección hacia la comunidad de la psiquiatría, al igual que otras especialidades médicas. Se reconoce como de vital importancia el conocimiento del cuadro de salud de la población de asistencia médica. Se realiza una crítica de los métodos para el estudio de la morbilidad de las enfermedades psiquiátricas y se opina que es sobre la demanda satisfecha hacia donde se deben dirigir la mayor cantidad de investigaciones epidemiológicas en los países subdesarrollados. Se ofrecen resultados de investigación ecológicas y epidemiológicas en Cuba, así como se significa la cobertura total de la demanda asistencial psiquiátrica, gracias al desarrollo social y científico-técnico alcanzado después del triunfo de la Revolución Cubana.

PU: Actualidad en Psiquiatría, 3 (2), 1982

166 AU: ROMERO A. y TRONCOSO M. del C.

TI: La vigilancia epidemiológica: significado e implicaciones en la práctica y en la docencia

RE: Este artículo está motivado por la creciente preocupación latinoamericana sobre el abandono de la práctica epidemiológica

especializada. Tal práctica ha sido sustituida por el surgimiento de los sistemas de vigilancia en un sentido conceptual. Por causas diversas, al nuevo concepto le ha faltado arraigo en la realidad latinoamericana, lo que significa que no se ha traducido en una nueva práctica epidemiológica. Este trabajo pretende alcanzar el esclarecimiento de los factores determinantes de aquellos cambios mediante los siguientes pasos: a) análisis crítico del proceso histórico del concepto de vigilancia epidemiológica; b) interpretación de la manera que tiene de inscribirse en la realidad latinoamericana; c) discusión de insuficiencias y limitaciones del método epidemiológico clásico, y d) propuesta de trabajo en la búsqueda de soluciones a los problemas planteados.

PU: Cuadernos Médico-Sociales (Rosario) 17, 17-28, 1981

167 AU: ABADIE J.P.

TI: Salud mental, atención primaria y un proyecto para la salud

RE: La estrategia de atención primaria constituye una concepción global para el desarrollo de los servicios de salud. No se limita a la organización del llamado nivel primario de atención (organizado a su vez como sistema de servicios de baja complejidad y costo, especialmente destinado a grupos rurales y/o marginados). Una adecuada estrategia de atención primaria es aquella que busca -al desarrollar esencialmente servicios y recursos sencillos y fácilmente asequibles- suministrar no solo atención a todos sino hacer partícipes a todos del proceso. Por otro lado, se está produciendo la transición desde los esquemas de la atención psiquiátrica a las concepciones de salud mental, o sea, abarcar desde la organización de los servicios para atender la demanda, evaluar la incidencia y prevalencia de patología, estudiar factores condicionantes, desarrollar tareas preventivas, hasta el desarrollo de una organización comunitaria a través de distintas modalidades, con lo cual la salud mental queda ampliamente incluida en las estrategias de atención primaria de la salud. Plantea luego el autor qué distancia existe entre estos enunciados y la realidad actual de la Argentina.

PU: Cuadernos Médico-Sociales (Rosario) 33, 65-71, 1985

168 AU: CASTELLANOS P.L.

TI: Sobre el concepto de salud-enfermedad. Un punto de vista epidemiológico

RE: El contexto de la discusión. La "situación de salud". Definición, descripción y explicación de problemas de salud-enfermedad. Dinámica de los procesos de determinación de la situación de salud. La descripción, explicación y acción transformadora en el espacio de lo singular. La definición, explicación y acción transformadora en el espacio de lo particular. Definición, explicación y acción transformadora en el espacio de lo general.

PU: Cuadernos Médico-Sociales (Rosario), 42, 15-26, 1987

169 AU: BERMANN TORRENTS S.

TI: Salud mental para una sociedad en transición

RE: La autora reseña seis años de trabajo en Nicaragua a partir del triunfo

revolucionario; considera el estado sanitario de la población en ese momento, la creación del Sistema Nacional Único de Salud, y explica la conformación del equipo multinacional de salud y sus directivas: “Para nosotros, calidad de vida, ideología y salud mental son concepciones íntimamente ligadas. Entendemos que calidad de vida debe definirse a partir del vínculo dinámico del individuo con su ambiente, en el cual la satisfacción de necesidades conlleva la participación continua y creativa del sujeto en la transformación de su realidad”. El equipo colaboró en el fortalecimiento y diversificación de la formación en psiquiatría y salud mental en la Universidad de Nicaragua, en acciones de salud mental programadas por el Ministerio de Salud y en tareas de investigación. Termina su exposición con las pautas de atención primaria en salud mental necesarias para una sociedad en transición como la nicaragüense.

PU: Cuadernos Médico-Sociales (Rosario), 42, 47-54, 1987

170 AU: REY TOSAR J.C. y DAJAS F.

TI: Algunos aspectos epidemiológicos de la depresión en nuestro ambiente

RE: En un estudio efectuado sobre consultas psiquiátricas en tres medios sociales, consulta privada, consulta mutual y consulta e internación en el Hospital Psiquiátrico, correspondiendo cada una a un medio social determinado, computarizado por clase alta, clase media y clase baja, se comprueba la predominancia de un porcentaje alto de depresiones, seguido en orden porcentual por la neurosis de angustia y otras afecciones, y luego la esquizofrenia en un total de 9.223 pacientes, lo que da un porcentaje medio total de 20% de depresiones, con aumento cercano al 60% en los últimos años. También se verificó que la depresión unipolar predomina en la clase alta, mientras la depresión reactiva predomina en la clase media, siendo la neurótica equivalente para las distintas clases sociales, y se constata una disminución marcada de la depresión bipolar con reducción casi al 0,1% de la melancolía.

PU: Revista de Psiquiatría del Uruguay, 50 (300), 123-138, 1985

171 AU: BARRIENTOS DE LLANO G.

TI: Epidemiología en psiquiatría

RE: Se hace referencia a la imposibilidad de concebir las enfermedades fuera del contexto medio ambiental en que se desarrollan, planteándose el desarrollo de la epidemiología cómo al perfeccionarse el método epidemiológico se modifica el cuadro de salud de la población. Se hace una revisión del método epidemiológico aplicable a la psiquiatría, con acento en sus aspectos básicos, ya que de esta manera se puede obtener una mejor comprensión de las enfermedades mentales así como para la lucha contra ellas y la promoción de la salud mental. Se plantean perspectivas de la epidemiología psiquiátrica en Cuba partiendo de la situación actual y destacando las diferentes etapas a desarrollar.

PU: Revista Cubana de Epidemiología en Psiquiatría, 13 (1-2), 1975

**LIBROS, TRABAJOS PRESENTADOS EN CONGRESOS,
TESIS UNIVERSITARIAS, MATERIALES DIVERSOS
(DISPONIBLES EN EL CRISAMEN)**

- 172 AU: ADIS CASTRO G.
TI: Algunas consideraciones sobre la investigación en psiquiatría social
PU: Rosselli H. (ed.), V Congreso Latinoamericano de Psiquiatría y VIII Congreso Colombiano de Psiquiatría, Bogotá, Psiquiatría en la América Latina (anales), Ediciones Tercer Mundo, 1970, p. 65
- 173 AU: ALMEIDA-FILHO N.
TI: Desenvolvimento do questionário de morbidade psiquiátrica infantil
PU: Dissertação de Mestrado, Salvador, Saúde Comunitaria da Universidade Federal da Bahia, 1977
- 174 AU: ALMEIDA-FILHO N.
TI: Epidemiologia das desordens mentais de infância no Brasil
PU: Salvador, Universidade Federal da Bahia, Centro Editorial e Didático, 1985
- 175 AU: ALVA QUIÑONES J.
TI: Interconsultas a un servicio de psiquiatría de un hospital general
PU: III Congreso Nacional de Psiquiatría, Lima, Asociación Psiquiátrica Peruana, 1974, p. 310
- 176 AU: ALVA QUIÑONES J., VASQUEZ PALOMINO F. y NORTHCOTE AGUILAR A.
TI: Morbilidad psiquiátrica en un hospital de día
PU: IV Congreso Nacional de Psiquiatría, Lima, Asociación Psiquiátrica Peruana, 1976, p. 161
- 177 AU: ASZKENAZI M. y FABI G.
TI: Prevalencia de la patología mental en la ciudad de Magdalena
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 2 (16), 1982
- 178 AU: ASZKENAZI M.
TI: Prevalencia de las patologías mentales en la localidad de Calingasta
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 3 (35), 1983

- 179 AU: ASZKENAZI M. y HERNANDEZ C.
TI: Estudio sobre la prevalencia de patologías psiquiátricas en la localidad de Aristóbulo del Valle
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 3 (38), 1983
- 180 AU: ASZKENAZI M.
TI: Epidemiología descriptiva de desórdenes mentales en la localidad de Lucio V. Mansilla
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 4 (53), 1984
- 181 AU: ASZKENAZI M.
TI: Investigación sobre la prevalencia de patologías mentales en la localidad de Orán
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 4 (58), 1984
- 182 AU: ASZKENAZI M.
TI: Area etnográfica chaco-santiagueña. Prevalencia de las patologías mentales en la localidad de Añatuya
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 4 (66), 1984
- 183 AU: BACHINI O.R., ZABALA D., MURGUIA D.L., TOBLER C.H., SEIGAL J., PUPPO TOURIZ H. y VAGHI MOSQUERA D.
TI: Estudios epidemiológicos en psiquiatría en el Uruguay
PU: Rosselli H. (ed.), V Congreso Latinoamericano de Psiquiatría y VIII Congreso Colombiano de Psiquiatría, Bogotá, Psiquiatría en la América Latina (anales), Ediciones Tercer Mundo, 1970, p. 30
- 184 AU: BAMBAREM VIGIL C.
TI: Incidencia de trastornos mentales a través del llamado primer ingreso
PU: Seguin C.A. y Ríos Carrasco R. (eds.), III Congreso Latinoamericano de Psiquiatría (anales), Lima, Asociación Psiquiátrica de América Latina, 1964, p. 537
- 185 AU: BARTUREN DAVILA E.A.
TI: Seguimiento comparativo de actitudes de pacientes psiquiátricos y familiares, de un hospital psiquiátrico y un servicio de psiquiatría de un hospital general
PU: Samanez Concha F., Ríos Carrasco R. y Lemlij Malamud M. (eds.) II Congreso Nacional de Psiquiatría (anales), Lima, Asociación Psiquiátrica Peruana, 1971, p. 455
- 186 AU: BASTOS A.C.S.
TI: Variáveis socio-economicas, ambiente familiar e saúde mental infantil em uma area urbana de Salvador, Bahia

- PU: Tese de Mestrado, Salvador, Saúde Comunitaria da Universidade Federal da Bahia, 1986
- 187 AU: BAZAN VIDAL E.
 TI: Consulta externa de seguimiento de grupos
 PU: Valdivia Ponce O. y Bazán Vidal E. (eds.), V Congreso Nacional de Psiquiatría (anales), Lima, Asociación Psiquiátrica Peruana, 1978, p. 175
- 188 AU: BERMANN TORRENTS S.
 TI: Problemas actuales de la epidemiología psiquiátrica en América Latina
 PU: Rosselli H. (ed.), V Congreso Latinoamericano de Psiquiatría y VIII Congreso Colombiano de Psiquiatría, Bogotá, Psiquiatría en la América Latina (anales), Ediciones Tercer Mundo, 1970, p. 53
- 189 AU: BOGGIANO ESTELA L. y VALDIVIA MURILLO V.
 TI: Incidencia de patología psiquiátrica en el Hospital Regional núm. 1 del SSP Chiclayo
 PU: Peña Kolenkauskky S., Valdivia Ponce O. y Alva Quiñones J. (eds.), IV Congreso Nacional de Psiquiatría (anales), Lima, Asociación Psiquiátrica Peruana, 1976, p. 165
- 190 AU: BREVO UGARTE A.
 TI: Morbilidad psiquiátrica en una población obrera
 PU: Colmenares Murrugarra A., Valdivia Ponce O. y Alva Quiñones J. (eds.), III Congreso Nacional de Psiquiatría (anales), Lima Asociación Psiquiátrica Peruana, 1974, p. 259
- 191 AU: BRODY E.B.
 TI: The Lost Ones. Social Forces and Mental Illness in Rio de Janeiro
 PU: New York, International Universities Press, 1973, 808 p.
- 192 AU: CABANILLAS A.M. y TEJERINA M.
 TI: Area etnográfica Belén. Estudio sobre la prevalencia de la patología mental en la localidad de Belén
 PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 4 (67), 1984
- 193 AU: CARAVEDO B., ROTONDO H. y MARIATEGUI J.
 TI: Estudios de psiquiatría social en el Perú
 PU: Lima, Ediciones del Sol, 1963, 415 p.
- 194 AU: CARAVEDO B., RUBIN DE CELIS E. y VALENCIA A.
 TI: Incidencia y prevalencia de las enfermedades mentales en el Perú
 PU: Valdivia Ponce O. y Péndola Fébres A. (eds.), I Congreso Nacional de Psiquiatría, Lima, Psiquiatría Peruana, 1969, p. 37

- 195 AU: CASULLO M.M.
TI: Prevalencia de síntomas psiquiátricos en la ciudad de Buenos Aires y conurbano (informe preliminar)
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 1 (4), 1981
- 196 AU: CASULLO M.M. y PHILIP A.M.
TI: Prevalencia de síntomas psiquiátricos en la ciudad de Buenos Aires (estudio piloto)
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 1 (5), 1981
- 197 AU: CASULLO M.M., GRILLO O. y ORTIZ O.
TI: Epidemiología descriptiva de los desórdenes psiquiátricos en la ciudad de Trelew
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 2 (18), 1982
- 198 AU: CASULLO M.M.
TI: Encuesta de síntomas PSE, Wing, Cooper y Sartorius. Traducción y adaptación
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 2 (21) 1982
- 199 AU: CASULLO M.M. y GRILLO O.
TI: Prevalencia de las patologías mentales en la ciudad de San Carlos de Bariloche
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 3 (34), 1983
- 200 AU: CASULLO M.M. y ASZKENAZI M.
TI: Prevalencia de patologías mentales en la Argentina 1979-1983
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 5 (78), 1985
- 201 AU: COUTINHO D.M.
TI: Prevalencia de doenças mentais em uma comunidade marginal: um estudo do Maciel
PU: Dissertação apresentada ao Mestrado de Medicina Interna, Salvador, Universidade Federal da Bahia, 1976
- 202 AU: DI MARCO G.
TI: Prevalencia de síntomas psiquiátricos en la ciudad de Buenos Aires y conurbano (variables sociológicas y síntomas psiquiátricos)
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 1 (6), 1981

- 203 AU: DI MARCO G.
TI: Estudio sobre la prevalencia de patologías psiquiátricas en villas de emergencia de Capital Federal
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 3 (36), 1983
- 204 AU: DUNNINGHAM W.A.
TI: Estudo epidemiológico das relações entre doenças mentais e classes sociais em dois setores urbanos da região metropolitana de Salvador
PU: Tese de Mestrado, Salvador Saúde Comunitaria da Universidade Federal da Bahia, 1986
- 205 AU: ELSITDIE MARTINEZ J.L. (Director de tesis)
TI: Prevalencia de las enfermedades mentales en la ciudad de Quito
PU: Quito, Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Médicas, Primer Curso de Posgrado en Psiquiatría (mimeo), 1982, 294 p.
- 206 AU: FENOY D., FERNANDEZ HULTON P., PUENTES M. y WAISBROT C.
TI: Prevalencia institucional de la patología mental en la República Argentina
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 2 (13), 1982
- 207 AU: GARCIA ALVAREZ R. y PEREZ MERA A.
TI: Epidemiología psiquiátrica en la República Dominicana
PU: Guillén Matarranz E. (ed.), I Congreso Dominicano de Psiquiatría, Santo Domingo, Editora Taller, 1976, p. 317
- 208 AU: GARCIA COTO M.A.
TI: Autismo infantil, un estudio epidemiológico. Primera Parte
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 6 (78), 1986
- 209 AU: GARCIA MARTINELLI A., BEYER ROSELL A. y VARGAS D.
TI: Estudio de algunas variables en pacientes psiquiátricos egresados de la Clínica San Antonio
PU: Peña Kolenkautsky S., Valdivia Ponce O. y Alva Quiñones J. (eds.), IV Congreso Nacional de Psiquiatría (anales), Lima Asociación Psiquiátrica Peruana, 1976, p. 178
- 210 AU: GONZALEZ M., GARCIA R., YAMHURE A., PARDO F. y BETANCOURTH E.
TI: Epidemiología de los trastornos mentales en Bogotá
PU: Bogotá, Ediciones Tercer Mundo, 1978, 142 p.

- 211 AU: GONZALEZ UZCATEGUI R.
 TI: Salud mental en América Latina: problemas y perspectivas
 PU: Guillén Matarranz E. (ed.), I Congreso Dominicano de Psiquiatría, Santo Domingo, Editora Taller, 1976, p. 131
- 212 AU: GUTIERREZ FERREIRA C.V.
 TI: Un estudio de morbilidad psiquiátrica en una población marginal de Lima, "El Agustino"
 PU: Valdivia Ponce O. y Péndola Febres A. (eds.), I Congreso Nacional de Psiquiatría (anales), Lima, Editorial Imprenta Amauta, 1969, p. 200
- 213 AU: LARA-TAPIA H., RAMIREZ DE LARA L. y LARA-TAPIA L.
 TI: Eventos cotidianos, percepción del stress y enfermedad psiquiátrica. Estudio en cuatro grupos de sujetos en una población económicamente activa
 PU: Martins C. y Marques de Assis L. (eds.), São Paulo, Psiquiatría Social e América Latina (anales), VI Congreso Latino-Americano de Psiquiatría e I Congresso Brasileiro de Psiquiatría, 1971, p. 296
- 214 AU: LEON C.A.
 TI: Actitudes de psiquiatras latinoamericanos hacia la clasificación de trastornos mentales
 PU: Rosselli H. (ed.), V Congreso Latinoamericano de Psiquiatría y VIII Congreso Colombiano de Psiquiatría, Bogotá, Psiquiatría en la América Latina (anales), Ediciones Tercer Mundo, 1970, p. 181
- 215 AU: LEON C.A. y CLIMENT C.E.
 TI: Evaluación de instrumentos para el estudio de la prevalencia de trastornos mentales (ensayo metodológico en una población semi-rural)
 PU: Rosselli H. (ed.), V Congreso Latinoamericano de Psiquiatría y VIII Congreso Colombiano de Psiquiatría. Bogotá, Psiquiatría en la América Latina (anales), Ediciones Tercer Mundo, 1970, p. 208
- 216 AU: MANFREDINI J.
 TI: Prevalencia de enfermedades mentales en Brasil
 PU: Rosselli H. (ed.), V Congreso Latinoamericano de Psiquiatría y VIII Congreso Colombiano de Psiquiatría, Bogotá, Psiquiatría en la América Latina (anales), Ediciones Tercer Mundo, 1970, p. 207
- 217 AU: MARCONI J. y MUÑOZ L.
 TI: Visión general de la investigación epidemiológica en salud mental en Chile
 PU: Rosselli H. (ed.), V Congreso Latinoamericano de Psiquiatría y VIII Congreso Colombiano de Psiquiatría, Bogotá, Psiquiatría en la América Latina (anales), Ediciones Tercer Mundo, 1970, p. 13
- 218 AU: MARIATEGUI J. y ALVA V.
 TI: La epidemiología psiquiátrica en el Perú

- PU: Valdivia Poncc O. y Péndola Fébres A. (eds.), I Congreso Nacional de Psiquiatría, Lima, Psiquiatría Peruana, 1969, p. 64
- 219 AU: MARIATEGUI J., ALVA V. y DE LEON O.
 TI: Epidemiología psiquiátrica en un distrito urbano de Lima. Un estudio de prevalencia en Lince
 PU: Lima, Ediciones de la Revista de Neuro-Psiquiatría, 1969, 120 p.
- 220 AU: MARIATEGUI J. y ADIS CASTRO G.
 TI: Estudios sobre epidemiología psiquiátrica en América Latina
 PU: Buenos Aires, Fundación Acta, 1970, 216 p.
- 221 AU: MARIATEGUI J., ALVA V. y DE LEON O.
 TI: Prevalencia de desórdenes mentales en un distrito urbano de Lima
 PU: Rosselli H. (ed.), V Congreso Latinoamericano de Psiquiatría y VIII Congreso Colombiano de Psiquiatría, Bogotá, Psiquiatría en la América Latina (anales), Ediciones Tercer Mundo, 1970, p. 197
- 222 AU: MARIATEGUI J. y ALVA V.
 TI: Epidemiología psiquiátrica en el Perú. Balances y perspectivas
 PU: Peña Kolenhaustky S., Valdivia Ponce O. y Alva Quiñones J. (eds.), IV Congreso Nacional de Psiquiatría, Lima, Psiquiatría Peruana, 1977, p. 43
- 223 AU: MOLINUEVO M.Z.
 TI: Estudio de la prevalencia de la patología psiquiátrica en la ciudad cordobesa de Río Cuarto
 PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 3 (42), 1983
- 224 AU: MUÑOZ BAUTISTA C.
 TI: Epidemiología neuropsíquica en adolescentes y adultos jóvenes
 PU: Rosselli H. (ed.), V Congreso Latinoamericano de Psiquiatría y VIII Congreso Colombiano de Psiquiatría, Bogotá, Psiquiatría en la América Latina (anales), Ediciones Tercer Mundo, 1970, p. 238
- 225 AU: PAGES LARRAYA F.
 TI: Introducción a la epidemiología psiquiátrica
 PU: Buenos Aires, Ensayo, 1975, 70 p.
- 226 AU: PAGES LARRAYA F.
 TI: Introducción al programa de investigaciones sobre epidemiología psiquiátrica. Teoría de las “isoidias” culturales argentinas
 PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 1 (4), 1981
- 227 AU: PAGES LARRAYA F., CASULLO M.M. y PASO VIOLA F.
 TI: Prevalencia de la patología mental en la metrópolis de Buenos Aires

- PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 2 (32), 1982
- 228 AU: PAGES LARRAYA F.
TI: Teoría de la locura de las masas. Epílogo del Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 6 (80), 1986
- 229 AU: PECCI M.C.
TI: Estudio experimental de la prevalencia de la patología mental en la ciudad de Villaguay
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 2 (17), 1982
- 230 AU: PECCI M.C.
TI: Estudio experimental de la prevalencia de la patología mental en la ciudad de Villaguay
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 2 (25), 1982
- 231 AU: PECCI M.C. y CABANILLAS A.M.
TI: Estudio sobre la prevalencia de la patología mental en la ciudad de Río Grande
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 3 (49), 1983
- 232 AU: PECCI M.C.
TI: Estudio experimental de la prevalencia de la patología mental en la ciudad de Ibicuy
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 3 (51), 1983
- 233 AU: PECCI M.C.
TI: Estudio experimental de la prevalencia de la patología mental en la villa de Malargue
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 3 (52), 1983
- 234 AU: PECCI M.C.
TI: Estudio sobre la prevalencia de psicopatologías en la localidad de Andalgalá
PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 3 (54), 1983
- 235 AU: QUEROL M.
TI: Epidemiología de las depresiones

- PU: Valdivia Ponce O. y Péndola Fébres A. (eds.), I Congreso Nacional de Psiquiatría, Lima, Editorial Imprenta Amauta, 1969, p. 56
- 236 AU: ROSE GROS F.
 TI: Aspectos de epidemiología psiquiátrica en docentes
 PU: Valdivia Ponce O. y Bazán Vidal E. (eds.), V Congreso Nacional de Psiquiatría, Lima, Psiquiatría Peruana, 1978, p. 245
- 237 AU: SANTANA V.S.
 TI: Estudo epidemiológico das doenças mentais em um bairro de Salvador (nordeste de Amaralina)
 PU: Dissertação de Mestrado, Salvador, Saúde Comunitaria da Universidade Federal da Bahia, 1978
- 238 AU: SOVERO DE BRANDARIZ J.
 TI: Morbilidad social de 253 pacientes psiquiátricos atendidos en el Departamento de Servicio Social del Hospital Central del Empleado 1959-1970
 PU: Samanez Concha F., Ríos Carrasco R. y Lemlij Malamud M. (eds.), II Congreso Nacional de Psiquiatría (anales), Lima, Asociación Psiquiátrica Peruana, 1971, p. 296
- 239 AU: TEJERINA M.
 TI: Estudio sobre la prevalencia de la patología mental en Santa Isabel
 PU: Documenta Laboris, Programa de Investigaciones sobre Epidemiología Psiquiátrica, Buenos Aires, CONICET, 3 (47), 1983
- 240 AU: VALDIVIA PONCE O.
 TI: Morbilidad psiquiátrica en la población obrera asegurada
 PU: Colmenares Murrugarra A., Valdivia Ponce O. y Alva Quiñones J. (eds.), III Congreso Nacional de Psiquiatría, Lima, Asociación Psiquiátrica Peruana, 1974, p. 286
- 241 AU: VALDIVIA PONCE O., JUNCHAGA R. y LLANOS A.M.
 TI: Estudio preliminar de la incidencia de pacientes psiquiátricos atendidos en el Servicio de Psiquiatría del Hospital General núm. 1
 PU: Colmenares Murrugarra A., Valdivia Ponce O. y Alva Quiñones J. (eds.), III Congreso Nacional de Psiquiatría, Lima, Asociación Psiquiátrica Peruana, 1974, p. 202
- 242 AU: VELIZ MARQUEZ J. y PICASSO C.
 TI: Morbilidad psiquiátrica escolar
 PU: Peña Kokenhaustky S., Valdivia Ponce O. y Alva Quiñones J. (eds.), IV Congreso Nacional de Psiquiatría, Lima, Asociación Psiquiátrica Peruana, 1976, p. 175

INDICE ONOMASTICO

AUTOR	NUMERO DE CITA BIBLIOGRAFICA
Abadie J.C.	167
Acle C.	073
Adis Castro G.	042, 172, 220
Adrialosa G.	131
Allouis Varona L.R.	125
Almeida-Filho N.	056, 063, 145, 147, 151, 152, 155, 163, 173, 174
Alonso García H.	135
Alva V.	218, 219, 221, 222
Alva Quiñones J.	175, 176
Alvarez C., N.	140
Alvo D.	131
Alzate G.	109
Amorim E.M.S.	157
Arce A.	117
Assunção Filho A.	157
Assumpção Jr., F.B.	074
Aszkenazi M.	060, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 200
Bacelo Farifias R.	124
Bachini O.R.	183
Báez M.A.	001
Bahamondes A.	043
Baker P.T.	142
Baltazar J.	144
Bamrarem Vigil C.	184
Barilar Romero E.	087
Barturen Dávila E.A.	185
Barrientos de Llano G.	116, 120, 132, 159, 164, 171
Bastos A.C.S.	186
Bazán Vidal E.	187
Berger W.	073
Bermann Torrents S.	101, 169, 188
Betancourth E.	049, 105, 106, 210
Bird W.R.	067, 148
Bertolote J.M.	162
Beyer Rosell A.	209
Blanco A.C.	082
Blay S.L.	086

Boggiano Estela L.	189
Bralio E., S.	075
Bravo M.	067, 080, 148
Brevo Ugarte A.	190
Brody E.B.	191
Broverman I.K.	038
Cabanillas A.M.	192, 231
Cabildo Arellano H.M.	018, 019
Caetano R.	050, 085, 150
Calatayud A.	031
Calzadilla Fierro L.	124
Calles Bajos N.	120
Campillo-Serrano C.	026, 027, 053, 062
Campusano M.E.	091
Canino G.J.	067, 080, 148
Caravedo B.	193, 194
Caraveo Anduaga J.	002, 003, 010, 012, 013, 017, 026, 029, 031, 033, 034, 053, 062
Carvajal A., C.	097
Castellanos P.L.	168
Castillo H.R.	119
Castro L.	102
Castro López H.	121
Castro M.J.	114
Castro Morales J.	110
Castro Sariñana M.E.	016
Casullo M.M.	051, 054, 059, 060, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 227
Clavijo Portieles A.	133, 135
Climent C.E.	108, 144, 149, 215
Codner S.	093, 095
Colombo G.	078
Contreras E.	040
Corona J.	062
Coutinho D.M.	201
Coutinho E.S.F.	158
Cruz Costa F.	161
Dajas F.	170
De Arango M.V.	045, 144
De Fundia T.A.	038
De la Fuente Ramírez J.R.	034, 069, 072
De la Parra Coria A.	025
De la Parte Pérez L.	126

De la Serna J., J.	016
De León O.	136, 219, 221
De López R.	045
Del Olmo G.	041, 150
Del Porto J.A.	160
Di Marco G.	057, 078, 202, 203
Domínguez Arquez M.B.	127
Donaire Calabuch I.	124
Draguns J.C.	038
Dunningham W.A.	204
Durruty J.E.	079
Dutt J.S.	142
Elorriaga M.	023
Elsitdié Martínez J.L.	204
Escobar Hoffman O.	025
Escudero J.C.	138
Espinosa García R.	024
Estrugamou M.	082
Ezbán B.M.	006, 007, 027, 030, 062, 066
Fabi G.	176
Felipe A.M.	117
Fenoy D.	206
Fernández Hulton P.	206
Fernández M.V.	118
Fernández Morgado A.	146
Ferreiro Morgado A.	161
Feuerhake M.D.	094, 095
Fiallo Sanz A.	117, 119
Figueiroa L.F.S.	154
Figueredo Serrano E.	133
Figueroa M.C.	094
Florenzano Urzua R.	073, 079, 090, 094, 095, 130
Fuentes Guzmán M.	135
Galán Rubi F.	123
Gallegos Ch., A.	139
García Alvarez R.	146, 207
García Coto M.A.	208
García Felipe C.	126
García Martinelli A.	209
García R.	049, 105, 106, 210
García S.	102
Gerbaldo H.	137
Gloger S.	095
Gómez L.C.	105
González Forteza C.	017, 029, 033

González I.	127
González J.	117
González M.	105, 210
González Menéndez R.	124
González R.	106
González Uzcategui R.	211
González Uña A.	134, 165
González V.	049, 073
González Velásquez M.	107
González Villarubia P.I.	128
Guillo O.	059, 197, 199
Grimson W.R.	082
Guajardo J.	040
Guevara L.M.	148
Gutiérrez Avila H.	028, 087
Gutiérrez C.E.	030
Gutiérrez Ferreira C.V.	212
Harding T.W.	144
Heerlein A.	090
Hernández A.	049
Hernández C.	179
Herrera M.	040
Hinrichsen M., M.	094
Horwitz J.	039, 043, 081
Iacoponi E.	086
Ibrahim H.H.A.	144
Iguchi T.	161
Idelfonso Alvarez E.	124
Jacobina R.R.	063
Jadresic E.	090
Jaramillo M.	040
Jiménez K.	090
Junchaga R.	241
Justiano J.	131
Knobel M.	039
Ladrido-Ignacio L.	144
Lara M. del C.	072
Lara-Tapia H.	021, 022, 024, 213
Lara-Tapia L.	018, 019, 213
Larraín G.	091, 131
Lastres E.	082
Lavados M.	090
León C.A.	047, 061, 064, 084, 098, 143, 149, 214, 215
Levav I.	083, 150

Lima B.R.	068, 076, 088
Lima M.	118
López M., S.	031
López Merino I.	110, 114
López J.	066
Lozano J.	076
Luna J.	076
Llanos A.M.	241
Macías-Valadez G.	005, 032
Manfredini J.	215
Manzi J.	073
Marangunich L.	052
Marconi J.	039, 043, 046, 081, 216
Mari J.J.	086, 089, 153, 163
Mariátegui J.	036, 112, 193, 218, 219, 220, 221, 222
Marín G.	065
Martínez Hurtado M.	124
Martínez-Lanz P.	026, 053
Martínez Martínez G.	123
Martínez M.A.	130
Martínez Martínez G.	117
Martínez R.	148
Mascaro Pérez G.	124
Más Condés C.	007, 027, 062, 066
Medina C., E.	092
Medina Mora M.E.	006, 007, 014, 026, 027, 030, 032, 053, 062
Mejía García B.	103
Mejía M.	095
Meléndez de Nucette L.	141
Mendoza B., P.	033
Mendoza Bolio L.	124
Meza J.M.	077
Mezzich J.E.	110, 114
Micklin M.	143
Míguez L., H.A.	070, 139
Minobe K.	111
Mirensky A.	083
Molinuevo M.Z.	223
Mollinea Estrada C.	122
Montalbán J.A.	073, 105
Montaño H.	102
Montecinos G.	040
Montenegro A., H.	075
Montoya A.	115

Morales A.	093
Morgado A.F.	158
Mosquera H.	109
Moya Díaz L.	037, 043
Muñoz Bautista C.	224
Muñoz L.	043, 216
Murguía D.L.	183
Murias Regalado F.J.	132
Necchi S.	082
Ninrichsen M., M.	094
Northcote Aguilar	176
Olive González E.	119
Oriansky D.	041
Ortiz O.	059, 197
Otero B.R.	015
Padilla G.P.	027, 030
Padilla P.	006, 007, 026, 062, 066
Pagés Larraya F.	048, 052, 058, 071, 225, 226, 227, 228
Pai S.	076
Palacios H.	040
Pardillo J.	118
Pardo F.	049, 105, 106, 210
Parra Martínez J.	122
Paso Viola F.	227
Pecci M.C.	229, 230, 231, 232, 233, 234
Pedrosa M.C.C.	157
Peláez O.	006, 007, 011, 066
Perales A.	115
Perales P.	095
Perdomo R.	045
Pérez de Francisco C.	020
Pérez Mera A.	207
Pérez Upegui P.	100
Philip A.	054, 196
Philipott E.	082
Picasso C.	242
Pinzón Sánchez M.	104
Pliutchik R.	108
Pola A.	095
Pucheu Regis C.	020
Puentes M.	206
Puppo Touriz H.	183
Querol M.	235
Quintero Arencibia H.	132
Ramírez de Lara L.	022, 213

Ramírez H.	102
Ramos E.	117
Ramos Lira L.	017, 029, 033
Rascón M.L.	015
Restrepo S.	103
Rey Tosar J.C.	170
Richaud de Minzi M.C.	055
Ríos G.	095
Rodríguez Mesa R.	122
Rodríguez Sánchez J.	129
Rojas G., M.L.	016
Rojas Mackenzie R.	009
Romero A.	166
Romero Mendoza M.	014
Romo V.	040
Roque López A.	159
Rose Gros F.	236
Rotondo H.	193
Rubín de Celis E.	194
Rubio Corona S.	025
Rubio-Stipec M.	080, 148
Ruiz F.	040
Saavedra P.	040
Saint Jean H.	043
Sánchez G.	103
Sánchez Báez J.J.	017
Sánchez Vilella G.	118
Santacruz H.	076
Santalla M.	127
Santana V. de S.	063, 237
Sato T.	111
Schurch R., F.	096
Seguel R., X.	075
Seigel J.	183
Sepúlveda Amor J.	034
Servy E.	052
Sesman M.	148
Shrout P.E.	148
Silva I., H.	097
Sluzki C.E.	035
Sogi C.	110, 112, 114, 115
Somuano A.M.	127
Sougey E.B.	157
Souza A. L.	063
Souza Santana V.	163

Sovero de Brandariz J.	238
Sprovieri M.H.	074
Srinivasa Murthy R.	144
Surruty J.E.	090
Tapia Conyer R.	034
Tarnopolsky A.	041, 083, 150
Teisaire A.M.	082
Tejada K.	110
Tejerina M.	192, 239
Tobler C.M.	183
Toro R.J.	109
Torres Torija J.	004
Tovar Acosta H.	008, 028
Troncoso M. del C.	166
Trucco B., M.	091
Turato E.R.	156
Turó P.	109
Vaghi Mosquera D.	183
Valcarcel Novo M.	135
Valdivia Murillo V.	189
Valdivia Ponce O.	044, 240, 241
Valencia A.	194
Vargas D.	209
Vargas J.A.	001
Vasallo Mantilla C.	124
Vásquez Palomino F.	176
Vega M.	127
Velásquez E.	109
Velázquez de Pabón E.	103
Véliz Márquez J.	242
Verduzco A.I.	005, 032
Villanueva Sosa R.	008
Villaroel L.	040
Vizcaíno Montes M.	119
Waisbrot C.	206
Warthon D.	110, 114
Wicklin M.	143
Wig N.N.	144
Yacoponi E.	086
Yamhure A.	049, 105, 106, 210
Yepes L.E.	109
Yodu Prevez R.	122
Zabala D.	183
Zambrano C., E.	099
Zegers B.	083
Zimcrman R.	001